

# Industria y Comercio

## SUPERINTENDENCIA

DELEGATURA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL

División de Nuevas Creaciones

### SOLICITUD

## PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 14-115057- -00000-0000

Fecha: 2014-05-28 13:52:08 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR  
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO  
Act. 411 PRESENTACION Folios: 7/15

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

54. TÍTULO Sistema Hidráulico Transmisor de  
movimiento

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

71. SOLICITANTE Luis Benigno Romero

DOMICILIO Trv. 116 # 7-36 Este Torre #2 - Apto 105 Cond. Inaparcos <sup>Facultativo</sup>

74. APODERADO \_\_\_\_\_

22. BOGOTÁ, D.C., \_\_\_\_\_



**Industria y Comercio**  
SUPERINTENDENCIA

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

radicación

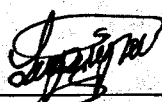


No. 14-115057- -00000-0000

Fecha: 2014-05-28 13:52:08 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR  
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO  
Act. 411 PRESENTACION Folios: 7/15

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES  
SOLICITUD DE PATENTE - NACIONAL

|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                            | TIPO DE SOLICITUD                                                                                                                             |                                               | <input type="checkbox"/> Patente de invención | <input checked="" type="checkbox"/> Patente de Modelo de Utilidad |
| 2                                                                                                                            | TÍTULO DE LA INVENCIÓN(200 caracteres o espacios máximos)                                                                                     |                                               | 3 CIPClasificación Internacional de Patentes  |                                                                   |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               | Sistema Hidráulico transmisor de movimiento   |                                               |                                                                   |
| 4                                                                                                                            | SOLICITANTE (S) <input type="checkbox"/> Esta persona también es inventor. Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria |                                               |                                               |                                                                   |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL                                                                                                     |                                                                                                                                               | NOMBRE                                        | IDENTIFICACIÓN                                | TIPO                                                              |
| Romero                                                                                                                       |                                                                                                                                               | Luis Benigno                                  | CC 19424077                                   |                                                                   |
| 5                                                                                                                            | DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                         |                                               |                                               |                                                                   |
| DIRECCIÓN                                                                                                                    |                                                                                                                                               | No. TELÉFONO 3134684583                       |                                               |                                                                   |
| CIUDAD                                                                                                                       |                                                                                                                                               | CORREO ELECTRÓNICO luizzromeroo60@hotmail.com |                                               |                                                                   |
| DEPARTAMENTO/ESTADO                                                                                                          |                                                                                                                                               | NACIONALIDAD O                                |                                               |                                                                   |
| PAÍS DE RESIDENCIA                                                                                                           |                                                                                                                                               | LUGAR DE CONSTITUCIÓN                         |                                               |                                                                   |
| Transupresal 11C #7-36 Este Torre H2                                                                                         |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
| Facatativó                                                                                                                   |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
| Cundinamarca                                                                                                                 |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
| Colombio                                                                                                                     |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
| 6                                                                                                                            | INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                              |                                               |                                               |                                                                   |
| APELLIDOS                                                                                                                    |                                                                                                                                               | NOMBRES                                       | NACIONALIDAD                                  |                                                                   |
| Romero                                                                                                                       |                                                                                                                                               | Luis Benigno                                  | Colombiano                                    |                                                                   |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: luizzromeroo 60 @ Hotmail .com                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
| 7                                                                                                                            | DATOS INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                        |                                               |                                               |                                                                   |
| PAÍS RESIDENCIA                                                                                                              |                                                                                                                                               | DEPARTAMENTO/ESTADO                           | CIUDAD                                        | DIRECCIÓN                                                         |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
| OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/O (OTRO(S)) INVENTOR(ES)                                                                            |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
| <input type="checkbox"/> Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en una hoja de información complementaria. |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
| 8                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input type="checkbox"/> APODERADO                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
| APELLIDOS                                                                                                                    |                                                                                                                                               | NOMBRES                                       | IDENTIFICACIÓN                                |                                                                   |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               | C.C. T.P.                                     |                                                                   |
| DIRECCIÓN                                                                                                                    |                                                                                                                                               | No. TELÉFONO                                  |                                               |                                                                   |
| CIUDAD                                                                                                                       |                                                                                                                                               | CORREO ELECTRÓNICO                            |                                               |                                                                   |
| PAÍS                                                                                                                         |                                                                                                                                               | No. RADICACIÓN O PROTOCOLO DE PODER GENERAL   |                                               |                                                                   |
| 9                                                                                                                            | DECLARACIONES DE PRIORIDAD <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                            |                                               |                                               |                                                                   |
| (33) PAÍS DE ORIGEN                                                                                                          |                                                                                                                                               | CÓDIGO PAÍS                                   | (31) NÚMERO                                   | (32) FECHA(AAAA/MM/DD)                                            |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |
|                                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                               |                                               |                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| <i>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.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| Nota: En caso afirmativo deberá anexar copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, expedido por la Autoridad competente.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| <i>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.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| Nota: En caso afirmativo deberá anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional, o certificado o número de registro.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>REDUCCIÓN DE TASAS</b>                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| <i>Declaro que carezco de medios económicos para presentar la solicitud de patente.</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| Universidades públicas o privadas <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| Entidades sin ánimo de lucro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| Debe aportar los documentos que se indican en el numeral 15 de anexos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PARA PUBLICAR A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN O DE LA PRIORIDAD INVOCADA:</b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 14 <b>COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO</b> |
| Si es Patente de Invención<br><input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 12 meses <input type="checkbox"/> 18 meses<br><input type="checkbox"/> Otro Cual:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                   | Si es Patente de Modelo de Utilidad<br><input type="checkbox"/> 6 meses <input type="checkbox"/> 12 meses<br><input checked="" type="checkbox"/> Otro Cual: <b>3 meses</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | N°<br>Fecha                                      |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><i>Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio)</i> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| <div> <b>Luis Benigno Romero</b></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>ANEXOS</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                  |
| <b>Documentación Técnica</b><br>1. <input checked="" type="checkbox"/> Descripción      N° de folios:<br>2. <input checked="" type="checkbox"/> Reivindicaciones      N° Reivindicaciones: <b>5</b><br>3. <input checked="" type="checkbox"/> Dibujos y/o figuras      N° folios:<br>4. <input checked="" type="checkbox"/> Resumen.<br>5. <input type="checkbox"/> Documento de Prioridad.<br>6. <input type="checkbox"/> Traducción del documento de prioridad.<br>7. <input type="checkbox"/> Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso.<br>8. <input type="checkbox"/> Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso.<br>9. <input checked="" type="checkbox"/> Arte final 12 x 12.<br>10. <input type="checkbox"/> Anexo formato digital. |                                                                                                                                                                                                   | <b>Documentación Jurídica</b><br>11. <input type="checkbox"/> Poderes, si fuera el caso.<br>12. <input type="checkbox"/> Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante.<br>13. <input type="checkbox"/> Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, si fuera el caso.<br>14. <input type="checkbox"/> Copia de la licencia o autorización de conocimientos tradicionales, o Certificado o número de registro, si fuera el caso.<br>15. <b>Reducción de tasas</b><br><b>Micro, pequeñas o medianas empresas</b><br><input type="checkbox"/> Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea.<br><input type="checkbox"/> Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004.<br><b>Universidades públicas o privadas</b><br><input type="checkbox"/> Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación<br><b>Entidades sin ánimo de lucro</b><br><input type="checkbox"/> Copia de registro vigente en Cámara de comercio.<br><input type="checkbox"/> Hoja de información complementaria.<br><input type="checkbox"/> Otros, especificar<br>16. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud.<br>17. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación de prioridad.<br>18. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10. |                                                  |

3

HOJA DE INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

|                                                                                                                    |                                                                       |                     |                       |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                  | (12) TIPO DE SOLICITUD                                                |                     | NUMERO DE RADICACIÓN  |                                                     |
| <input type="checkbox"/> Patente de invención<br><input checked="" type="checkbox"/> Patente de Modelo de Utilidad |                                                                       |                     | FECHA DE PRESENTACIÓN |                                                     |
| 4                                                                                                                  | (71) SOLICITANTE (S)                                                  |                     |                       |                                                     |
| 2.<br>3.<br>4.                                                                                                     | APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL                                              |                     | NOMBRE                | IDENTIFICACIÓN                                      |
|                                                                                                                    | Romero                                                                |                     | Luis Benigno          | 19424077 CC                                         |
| 5                                                                                                                  | DATOS DEL SOLICITANTE                                                 |                     |                       |                                                     |
| 2.<br>3.<br>4.                                                                                                     | PAÍS DE RESIDENCIA                                                    | DEPARTAMENTO/ESTADO | CIUDAD                | DIRECCIÓN                                           |
|                                                                                                                    | Colombia                                                              | Cundinamarca        | Facotativo            | Transversal 11 C<br>H-736 Este<br>Torre H2 Apto 103 |
| 2.<br>3.<br>4.                                                                                                     | TELÉFONO                                                              | FAX                 | E-MAIL                | NACIONALIDAD                                        |
|                                                                                                                    | 3134684583                                                            |                     | luizzromero0604@gmail | Colombiano                                          |
| 6                                                                                                                  | (72) INVENTOR (ES)                                                    |                     |                       |                                                     |
| 6.<br>7.<br>8.<br>9.<br>10.<br>11.<br>12.                                                                          | APELLIDOS                                                             |                     | NOMBRE                | NACIONALIDAD                                        |
|                                                                                                                    | Romero                                                                |                     | Luis Benigno          | Colombiano                                          |
| 7                                                                                                                  | DATOS INVENTOR (ES)                                                   |                     |                       |                                                     |
| 6.<br>7.<br>8.<br>9.<br>10.<br>11.<br>12.                                                                          | DIRECCIÓN                                                             |                     | CIUDAD                | DEPARTAMENTO/ESTADO                                 |
|                                                                                                                    | Transversal 11 C<br># 7-36 Este<br>Supermanzana H<br>Torre 2 Apto 103 |                     | Facotativo            | Cundinamarca                                        |
|                                                                                                                    |                                                                       |                     |                       | Colombia                                            |
| 9                                                                                                                  | (30) DECLARACIONES DE PRIORIDAD                                       |                     |                       |                                                     |
| 4.<br>5.<br>6.<br>7.<br>8.<br>9.<br>10.                                                                            | PAÍS DE ORIGEN                                                        | CÓDIGO PAÍS         | NÚMERO                | FECHA(AAAA/MM/DD)                                   |
|                                                                                                                    |                                                                       |                     |                       |                                                     |

**DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES**  
**FORMULARIO DE REDUCCIÓN DE TASAS**

**1. Identificación del Trámite**

☐ PATENTE DE INVENCION

☒ PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD

☐ Examen de Patentabilidad

☐ Tasas de Mantenimiento

**2. BENEFICIARIO**

Nombre: Luis Benigno Romero  
Dirección: Trv. HC-F-36 Este Torre H2 Apto 13  
Teléfono: 3134684583  
Nacionalidad o Domicilio: Colombiano  
Ciudad: Pecativó - Cundinamarca

**IDENTIFICACIÓN**

☒ C.C. ☐ NIT  
☐ C.E. ☐ Otro

En caso de ser una persona natural y carecer de medios económicos y por tanto lo aplique la reducción de tasas a la que se refiere la resolución vigente en tarifas, debe firmar la presente solicitud bajo la gravedad de juramento.

**3. Anexos**

Persona Natural ☐

Persona Jurídica ☐

Nombre o denominación / Nombre ó razón social

Tipo de empresa

Micro ☐

Pequeña ☐

Mediana ☐

Otra ☐

Documento de identificación: C.C. ☐ C.E. ☐ NIT. ☐ Otro ☐ Número:

**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 con lo establecido en la ley 905 de 2004

**Universidades públicas o privadas**

- ☐ Universidad pública
- ☐ Universidad privada
- 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

Nacionalidad/País de constitución

Dirección y domicilio del titular

Dirección electrónica

No. Fax

Número telefónico

**4. Firma**

Nombre del Firmante

Luis Benigno Romero

C.C. 19424077 Bto.

Firma

Tarieta Profesional

## **RESUMEN**

### **Sistema Hidráulico Transmisor De Movimiento**

Es un engranaje (dos piñones) diseñado de tal forma que va dentro de una cavidad hermética y que permite movimiento. Este movimiento es transmitido a través de un conducto, por medio de líquido a otro engranaje similar que copia dicho movimiento. Siendo este engranaje la resistencia que depende para su funcionamiento de la potencia aplicada al primero

## DESCRIPCION

### Titulo Sistema Hidráulico Transmisor De Movimiento

**Sector Tecnológico:** Transmisor de movimiento en maquinas como vehículos, ejes y cadenas.

**Tecnología Anterior:** Son extensamente conocidos los mecanismos o partes para transmitir el movimiento de un motor o sitio donde se aplica la potencia como el pedal de una bicicleta a la rueda o sitios donde está la resistencia, a través de ejes, cadenas o correas.

**Descripción De La Invención:** El sistema hidráulico transmisor de movimiento que se propone en esta invención ha sido concebido y estructurado en orden de resolver esta problemática de transmitir el movimiento por medio de elementos sólidos como ejes, cadenas y correas.

Entendiéndose darle una variable a este método y utilizar un elemento líquido, se describe la invención en base de los dibujos, lo que se considera necesario para dar una información sencilla y exacta. La primera figura los números 1 y 2 son los piñones de engranaje, el número 3 es una especie de anillo que los bordea, como se puede observar en la figura los numero 4 y 5 son orificios de entrada y salida y los números 6 y 7 son el sistema de conductos, el numero 8 o área punteada es el líquido empleado.

Este conjunto lleva dos tapas una a cada lado convirtiendo todo en una caja hermética. Figura 3

Al hacer una proyección de movimiento de los piñones como lo indican las flechas podemos entender el sistema figuras 1 y 2 por eso se considero necesario basarnos en los dibujos para describir en forma sencilla y clara la invención y su función.

## Descripción de las figuras

Como complemento a la descripción, enumeramos las partes de el invento en función a los movimientos realizados, este dibujo con carácter ilustrativo y no limitativo.

**La figura 1 f-1** Aquí vemos la invención en su parte interna, un engranaje. Los números 1 y 2 son piñones, el número 3 es la figura especie de anillo alargado que los bordea, los números 4 y 5 orificios de entrada y salida, los números 6 y 7 orificios de entrada y salida, y número 8 el líquido que contiene el sistema.

**La figura 2 f-2** Aquí vemos la invención en su parte interna pero ya los dos engranajes acoplados; los números 1, 2, 3 y 4 son piñones los números 5 y 6 son los anillos que bordean los piñones; los números 7, 8, 9 y 10 son orificios de entrada y salida respectivamente, los números 11 y 12 son conductos o cilindros de interconexión. Y el número 13 -área punteada- es el líquido que contiene el sistema.

**La figura 3 f-3** Aquí vemos la parte externa de la invención, los números 1 y 2 son las tapas del sistema de engranajes que se acoplan a los anillos y permiten al igual que estos que giren los piñones en forma tal que no haya pérdida de presión y por lo tanto de potencia, y los números 3 y 4 son los conductos o tubos o cilindros donde se transporta el líquido.

## Mejor Manera De Ejecutar La Invención

Para entender con mayor claridad, nos basamos en la figura 2 donde la parte del sistema marcada con el número 5 aplica la potencia de los piñones a el líquido y este hace girar el engranaje o parte del sistema marcada con el número 6, donde al salir el líquido este es conducido nuevamente a el primer engranaje cerrando el ciclo.

## **REIVINDICACIONES**

### **1. SISTEMA HIDRAHÚLICO TRANSMISOR DE MOVIMIENTO**

*Caracterizado por ser un engranaje donde dos piñones están diseñados de tal forma que se acoplan a una especie de anillo rígido, como lo harían dos poleas dentadas a una correa lisa y que este elemento, junto con los piñones están acoplados a dos paredes que hacen del conjunto una caja hermética donde giran los piñones y que contiene un orificio de entrada y uno de salida.*

### **2. SISTEMA HIDRAHULICO TRANSMISOR DE MOVIMIENTO**

*Caracterizado porque la parte que rodea los piñones – especie de anillo, permite que la cavidad de cada piñón - espacio entre los dientes – arrastre el líquido sin permitir fugas.*

### **3. SISTEMA HIDRAHULICO TRANSMISOR DE MOVIMIENTO**

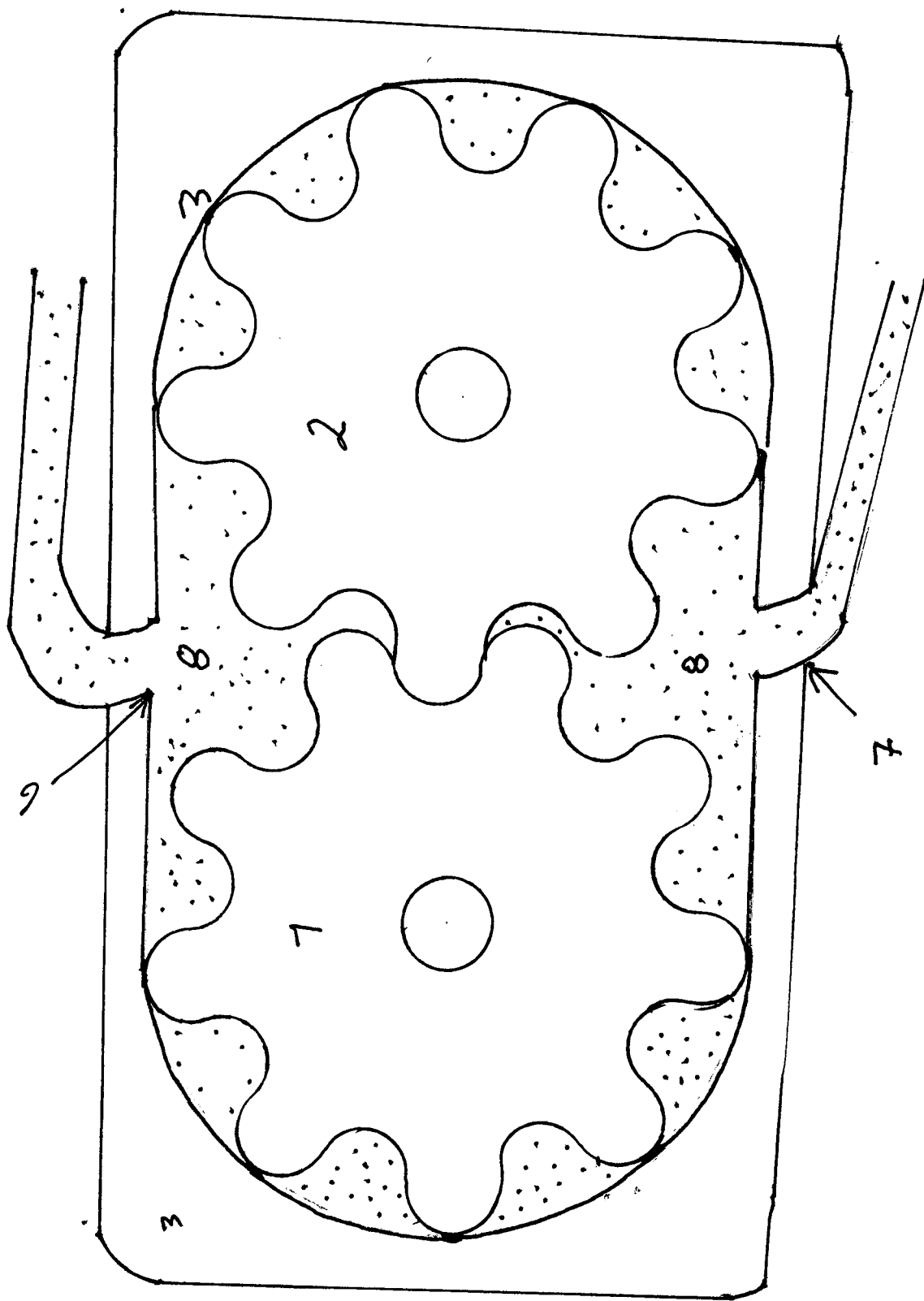
*Caracterizado porque al acoplarse cada diente a la parte del otro que lo encaja o espacio entre los dientes desaloja el líquido contenido en dicho espacio y este debe buscar el orificio de salida.*

#### **4. SISTEMA HIDRAHULICO TRANSMISOR DE MOVIMIENTO**

*Caracterizado porque el flujo continuo que sale de la caja del engranaje y o engranaje donde se aplica la potencia, entra por orificio a una segunda caja de engranaje similar a la anterior haciendo girar dicho engranaje con el mismo método pero en forma inversa, copiando o trasladando así el movimiento sin utilizar, ejes, ni cadenas, sino un elemento líquido y esta segunda caja o engranaje tiene un orificio de salida, conectado al orificio de entrada del primero por un conducto o cilindro completando así el ciclo.*

#### **5. SISTEMA HIDRAHULICO TRANSMISOR DE MOVIMIENTO**

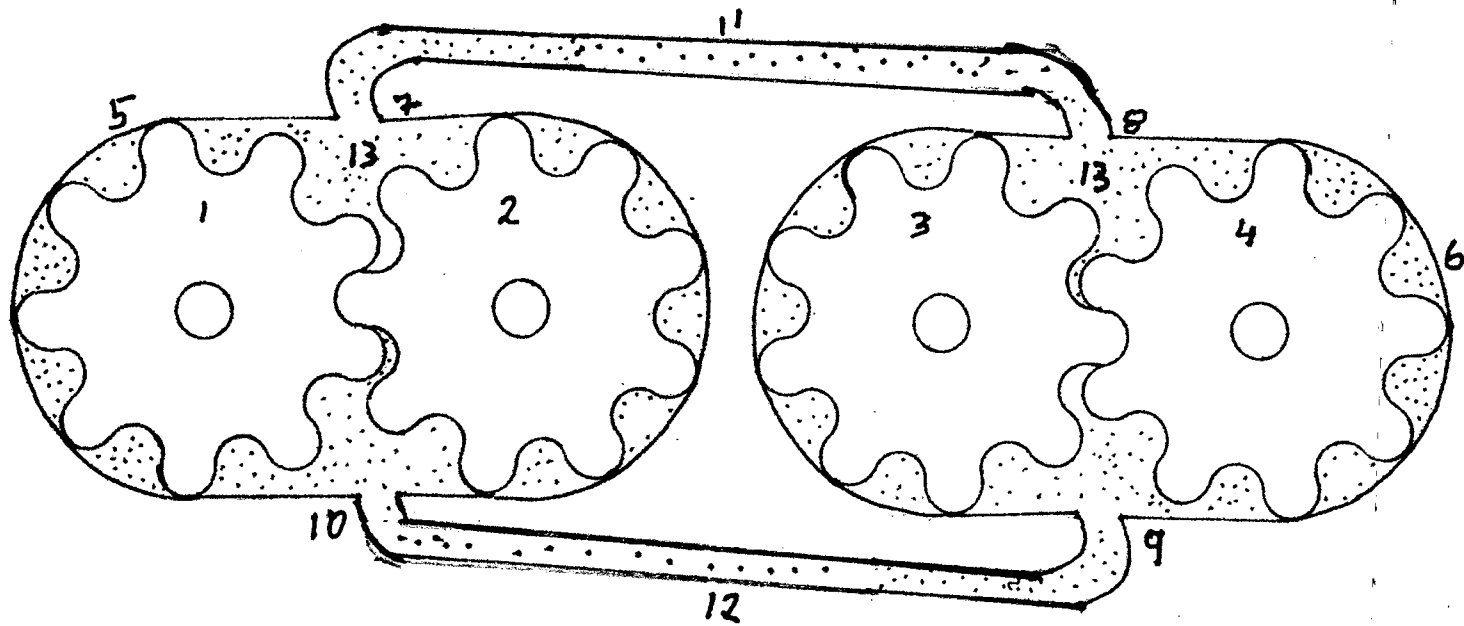
*Caracterizado porque cada movimiento del líquido hecho por los piñones es realizado con tal acople que no permite fuga y por lo tanto no se pierde potencia, para esto puede llevar elementos de empaque.*



F-7

(11)

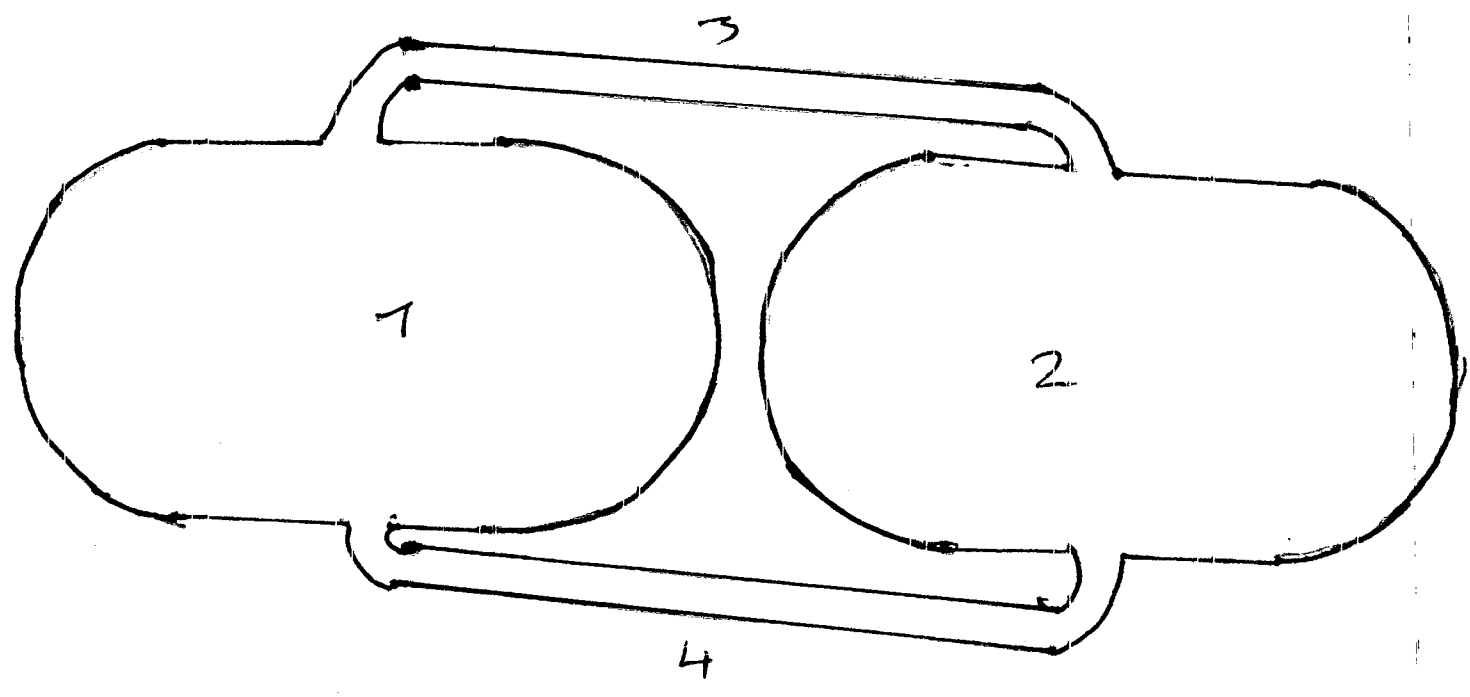
F-2



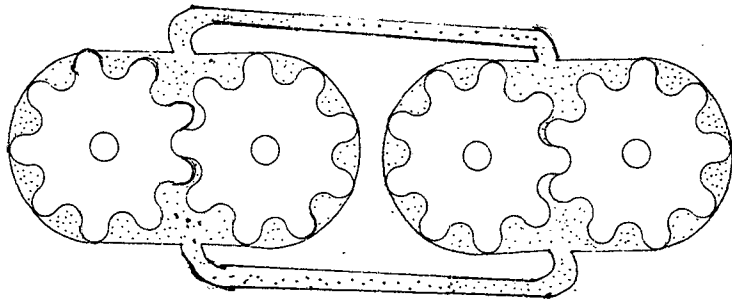
12

F-3

12



ARTE FINAL



**SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**

**NIT : 800.176.089-2**

- / -



**Industria y Comercio**  
SUPERINTENDENCIA

**RECIBO DE CAJA**

**No. 14 - 0056227**

Bogotá D.C., Mayo 28 de 2014 - 13:41:56

RECIBIDO DE : LUIS ROMERO

CC 19.424.077

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

| TIPO PAGO    | BANCO           | CUENTA    | No. PAGO  | FECHA PAGO | VR PAGO    |
|--------------|-----------------|-----------|-----------|------------|------------|
| CONSIGNACION | BANCO DE BOGOTA | 062754387 | 603164671 | 28/05/2014 | 208.500.00 |

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

| CANT. | RENTISTICO              | CONCEPTO                                                    | Vr. UNDITARIO | Vr. CONCEPTO |
|-------|-------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| 1     | 50005-01-01 SOLICITUDES | 2250 DTO 25% PCT SOLICITUD DE PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD | 208.500.00    | 208.500.00   |
|       |                         |                                                             |               | \$208.500.00 |

**SON: \*\*DOSCIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS PESOS MONEDA CORRIENTE\*\*\***

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

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

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



**No. 14-115057- -00000-0000**

Fecha: 2014-05-28 13:52:08 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR  
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO  
Act. 411 PRESENTACION Folios: 7/15

Sede Centro: Carrera 13 No. 27 - 00 Pisos 3,4,5 y 10 Bogotá, D.C.- Colombia

Web: [www.sic.gov.co](http://www.sic.gov.co) e-mail: [info@sic.gov.co](mailto:info@sic.gov.co) Conmutador: (571) 5870000 Fax: (571) 5870284 Línea: 018000-910165 Call Center: (571) 6513240

Mayo 28 de 2014 - 13:41:57

15

PATENTE DE INVENCION ☐

MODELO DE UTILIDAD ☒

Art 33 Decisión 486/00



Indicación que se solicita una patente.



Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud



Descripción de la invención



Dibujos de ser estos pertinentes



Comprobante de pago de las tasas establecidas (De ser el caso formato de descuento)

Completa



Incompleta



PATENTE DE INVENCION PCT ☐

MODELO DE UTILIDAD PCT ☐

Art.33 Decisión 486/00, Circular Única



Indicación que se solicita una PCT



Copia de la solicitud en español, tal como fue presentada inicialmente (capítulo descriptivo, reivindicatorio, resumen)



Dibujos de ser estos pertinentes



Comprobante de pago de las tasas establecidas (de ser el caso formato de descuento)

Completa



Incompleta



DISEÑO INDUSTRIAL ☐

(Art. 119 Decisión 486/00)



Indicación que se solicita Diseño industrial



Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud



Representación gráfica y fotográfica del Diseño industrial o muestra del material que incorpora el diseño



Comprobante de pago de las tasas establecidas

Completa



Incompleta



ESQUEMA DE TRAZADO ☐

(Art. 92 Decisión 486/00)



Indicación que se solicita un esquema de trazado



Datos de identificación del solicitante o de la persona que presenta la solicitud



Representación gráfica de un esquema de trazado



Comprobante de pago de las tasas establecidas

Completa



Incompleta



SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 14-115057- -00000-0000

Fecha: 2014-05-28 13:52:08 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR  
Tra. 3 MODELO Eve: 1 REGDEPOSITO  
Act. 411 PRESENTACION Folios 15