

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES
MODIFICACIONES Y/O CORRECCIONES

1. Identificación del Trámite

☐ Error material

☒ **Modificación a una Solicitud en trámite**

☒ Patente de Invención

☐ Patente de Modelo de Utilidad

☐ Registro de Diseño Industrial

☐ Esquema de Trazado de Circuitos Integrados

2. Datos del solicitante

Persona Natural ☐

Persona Jurídica ☒

UNIVERSIDAD CES

Nombre o denominación / Nombre o razón social completa

Jorge Julián Osorio

Nombre representante legal

Tipo de empresa

Micro ☐

Pequeña ☐

Mediana ☐

Otra ☒

Documento de identificación:

☐ C.C.

☐ C.E.

☒ NIT

☐ Otro Número 890984002

Nacionalidad/País de constitución	Dirección y domicilio del titular	Ciudad
Colombia	Calle 10 A No. 22 – 04	Medellín
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico

3. Datos del apoderado:

Mauricio Jaramillo Campuzano

Apellidos y Nombre

80.421.942

Documento de identificación

74.555

Tarjeta profesional

Dirección y domicilio		Ciudad
Calle 67 No. 7-35, Oficina 1204		Bogotá, D.C.
Dirección electrónica	No. Fax	Número telefónico
dbotero@gpzlegal.com		3192900 ext. 214

En caso de haber presentado poder general para asuntos que se adelanten ante la Delegatura de Propiedad Industrial, sírvase indicar el número de su radicación o protocolo de poder general _____

4. Datos del trámite

Corrección:

Expediente No 15-301028

Aparece Únicamente la Universidad CES como titular.

Debe ser Titulares: Universidad CES y Universidad EIA.

Modificación:

☐ Modificación al capítulo reivindicatorio.

☐ Modificación al capítulo descriptivo.

☐ Modificación al resumen.

Por favor remitirse al documento adjunto.

☐ Modificación a los dibujos.

☒ Modificación al solicitante.

Se aclara que la Universidad EIA, también actúa como titular de la solicitud de patente, y que por error humano, este no se incluyó en el petitorio inicial. Se adjunta petitorio corregido, y poder de la Universidad CES y Universidad EIA.

5. Anexos

☒ Comprobante de pago de la tasa para la presentación de la corrección y/o modificación

☒ Poder, si fuere el caso.

☒ Documento que contiene las modificaciones o correcciones.

☐ Copia de la solicitud y sus anexos en formato magnético.

6. Firma

Mauricio Jaramillo Campuzano

Nombre y apellidos

80.421.942

C.C

Firma

74.555

Tarjeta Profesional

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT : 800.176.089-2

-/-



RECIBO DE CAJA

No. 16 - 0010726

Bogotá D.C., Febrero 08 de 2016 - 10:22:25

RECIBIDO DE : GOMEZ PINZON ASEMARCAS S.A.

NI 830.121.797

*** Soporte del Pago ***

TIPO PAGO	BANCO	CUENTA	No. PAGO	FECHA PAGO	VR. PAGO
CONSIGNACION	BANCO DE BOGOTA	062754387	777276850	05/02/2016	272.000.00

*** Conceptos Pagados ***

CANT. RENTISTICO	CONCEPTO	Vr.UNDITARIO	Vr.CONCEPTO
1 50005-01-03 CAMBIO DE MODALIDAD Y MODIFICACIONES	2008 N. CREACION MODIFICACIONES Y CORRECCIONES TRAMITES CAMB	72.000.00	72.000.00
			\$72.000.00

SON: **SETENTA Y DOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE***

Responsable: _____

Recibo de Caja Aplicado al Expediente No. _____

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 15-301028- -00003-0000

Fecha: 2016-03-04 10:49:37 Dep 2020 DIR.NUEVASCR
Tra 2 PATENTES Eve: 1 REGDEPOSITO
Act. 608 MODIFICASOLICIT Folios: 9

Medellín, febrero de 2016.

Señores
DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO
E. S. D.

PODER

OLGA LUCÍA OCAMPO TORO, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía 43.728.811 de Envigado, con domicilio en la ciudad e Medellín, en mi calidad de representante legal de la UNIVERSIDAD EIA, antes Escuela de Ingeniería de Antioquia, institución de educación superior, privada, de utilidad común, sin ánimo de lucro, con NIT 890.983.722-6, con domicilio en Medellín y personería jurídica reconocida en virtud de la Resolución 20120 del 12 de noviembre de 1979, y reconocida como universidad mediante resolución 20061 del 9 de diciembre de 2015, ambas emanadas del Ministerio de Educación Nacional, otorgo poder especial, amplio y suficiente a la UNIVERSIDAD CES, igualmente, institución de educación superior, privada, de utilidad común, sin ánimo de lucro, con NIT 890.984.002-6, con domicilio en Medellín y personería jurídica reconocida en virtud de la Resolución 11154 del cuatro (4) de agosto de mil novecientos setenta y ocho (1978) del Ministerio de Educación Nacional, representada legalmente por su rector, JORGE JULIÁN OSORIO GÓMEZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 70.548.608 de Envigado y domicilio en Medellín, para que, en nombre y representación de la UNIVERSIDAD EIA presente, tramite y, en general, realice todas las gestiones necesarias para la solicitud de patente de invención sobre el **INSTRUMENTO QUIRÚRGICO ERGONÓMICO PARA PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS**, ante la Superintendencia de Industria y Comercio, a favor de ambas instituciones.

La apoderada queda enteramente facultada para recibir, desistir, notificarse, recurrir, transigir, conciliar, contestar a todos los requerimientos, otorgar poder, renunciar al derecho y sustituir el presente poder; así como para las demás gestiones derivadas del presente mandato.


OLGA LUCÍA OCAMPO TORO
C.C. No. 43.728.811 de Envigado
ESCUELA DE INGENIERÍA DE ANTIOQUÍA

Acepto


JORGE JULIÁN OSORIO GÓMEZ
C.C. No. 70.548.608 de Envigado
UNIVERSIDAD CES

GÓMEZ-PINZÓN ZULETA

PODER	POWER OF ATTORNEY
Yo(nosotros), abajo firmado (s)/ I (we), the undersigned (completar) Representante(s) legal(es) de/Legal representative of LA UNIVERSIDAD CES Y LA ESCUELA DE INGENIERÍA DE ANTIOQUÍA, Domiciliado (s) en / of MEDELLÍN Y ENVIGADO Respectivamente/Respectively.	
Por el presente nombro a: Mauricio Jaramillo Campuzano T.P. 74.555 and/or Paula Samper Salazar T.P. 56.190 and / or Patricia Arrazola Bustillo and/or José Luis Suarez Parra domiciliados en Bogotá, Colombia para que en obediencia a lo dispuesto por el parágrafo 1º del Artículo 543 del Código de Comercio, el primero como principal y los demás como suplentes, actúen en su orden, como mis (nuestros) representantes en la presentación de la solicitud de patente: INSTRUMENTO QUIRÚRGICO ERGONOMICO PARA PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS (Expediente:15-301028) Este Poder comprende la facultad de responder requerimientos u oficios, presentar y contestar oposiciones, interponer recursos, ratificar o confirmar en mi nombre lo actuado, recibir, desistir, transigir, comprometer, sustituir el presente poder en todo o en parte y revocar dichas sustituciones.	In due compliance with the terms of paragraph 1st of article 543 of the Comercial Code, do hereby appoint Mauricio Jaramillo Campuzano T.P. 74.555 and/or Paula Samper Salazar T.P. 56.190 and / or Patricia Arrazola Bustillo and/or José Luis Suarez Parra domiciled at Bogotá, Colombia, the first as principal and the others as alternates, in the order of their appointment, as our representatives in filing the patent application: INSTRUMENTO QUIRÚRGICO ERGONOMICO PARA PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS (File: 15-301028) This Power of Attorney includes the capacity to answer official actions, file and answer oppositions, appeal, ratify or confirm my actions, receive, desist, compromise, substitute this Power of Attorney entirely or partially and revoke such substitutions.
Dado y firmado hoy / Given and signed this 1 DE MARZO DE 2016 (date) En/in MEDELLÍN (place) Por/by JORGE JULIÁN OSORIO GÓMEZ (Firma /Signature)	

 Industria y Comercio SUPERINTENDENCIA	Espacio reservado para el adhesivo de radicación
---	--

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES
SOLICITUD DE PATENTE NACIONAL

1	TIPO DE SOLICITUD	☒ Patente de invención ☐ Patente de Modelo de Utilidad	
2	TÍTULO DE LA INVENCION (200 caracteres o espacios máximos)		
INSTRUMENTO QUIRÚRGICO ERGONÓMICO PARA PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS			
3	CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL (CIP)		
4	SOLICITANTE (S) ☐ Esta persona también es inventor. ☒ Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria		
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
1. Universidad CES 2. Universidad EIA			
5	DATOS DEL SOLICITANTE 1		
DIRECCIÓN		Calle 10 A No. 22 - 04	No. TELÉFONO
CIUDAD		Medellín	CORREO ELECTRÓNICO
DEPARTAMENTO/ESTADO		Antioquia	NACIONALIDAD O
PAÍS DE RESIDENCIA		Colombia	LUGAR DE CONSTITUCIÓN
6	INVENTOR (ES) ☐ Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria		
APELLIDOS		NOMBRES	NACIONALIDAD
1. CARMONA ZAPATA 2. MONTOYA GOEZ		David Yesid	Colombiano Colombiano
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO :			
7	DATOS INVENTOR (ES) ☐ Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria		
PAÍS RESIDENCIA		DEPARTAMENTO/ESTADO	CIUDAD
1. Colombia 2. Colombia		Antioquia Antioquia	Medellín Medellín
			DIRECCIÓN
			Calle 10 A No. 22 – 04 Calle 10 A No. 22 - 04
OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/O (OTRO(S)) INVENTOR(ES)			
☐ Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en hoja de información complementaria.			
8	☐ REPRESENTANTE LEGAL ☒ APODERADO		
APELLIDOS		NOMBRES	IDENTIFICACIÓN
JARAMILLO CAMPUZANO		MAURICIO	C.C . 80.421.942 T.P . 74.555
DIRECCIÓN		Calle 67 No. 7-35, oficina 1204	No. TELÉFONO 3192900 Ext. 214
CIUDAD		Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO dbotero@gpzlegal.com
PAÍS		Colombia	No. RADICACIÓN O PROTOCOLO DE PODER GENERAL
9	DECLARACION(ES) DE PRIORIDAD ☐ SI ☒ NO		

7

(33) PAÍS DE ORIGEN	CÓDIGO PAÍS	(31) NÚMERO	(32) FECHA (AAAA/MM/DD)
1.			
2.			
3.			

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

Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de recursos genéticos o biológicos de los que cualquiera de los países miembros de la Comunidad Andina es país de origen.

☐ SI ☒ 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	DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES
----	--

Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de conocimientos tradicionales de comunidades indígenas, afroamericanas o locales de países miembros de la Comunidad Andina.

☐ SI ☒ NO

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

12	REDUCCIÓN DE TASAS
----	--------------------

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

☐ SI ☐ NO

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

Micro, pequeñas y medianas empresas

☐

Universidades públicas o privadas

☒

Entidades sin ánimo de lucro

☐

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

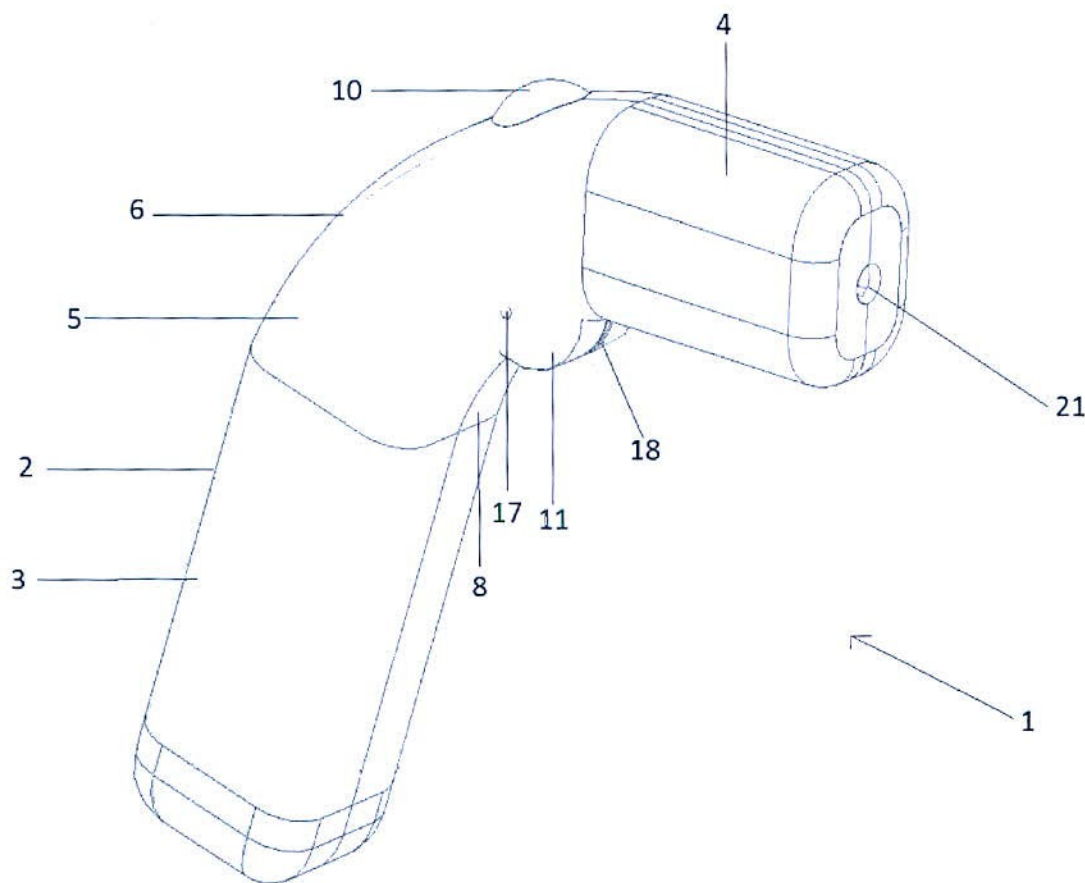
13	PARA PUBLICAR A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN O DE LA PRIORIDAD INVOCADA:
----	--

Si es Patente de Invención	Si es Patente de Modelo de Utilidad
X 6 meses ☐ 12 meses ☐ 18 meses ☐ Otro Cual:	☐ 6 meses ☐ 12 meses ☐ Otro Cual:

14	RESUMEN
----	---------

Un instrumento quirúrgico ergonómico para llevar a cabo técnicas endoscópicas tales como laparoscopia, que comprende un cuerpo que forma un mango, una porción de extensión y una porción intermedia en donde se proveen una ventana superior por donde asoma un botón superior de accionamiento en forma de esfera y una ventana inferior por donde asoma un botón interior de accionamiento en forma de rodillo, incluyéndose un alambre accionador que se extiende por un espacio interior del cuerpo y es movido en sentido axial por el botón inferior y en sentido rotacional por el botón superior, todo lo cual facilita la operación ergonómica del instrumento mediante una sola mano, derecha o izquierda.

15	FIGURA CARACTERISTICA
----	-----------------------



16	COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO	N°	Fecha
17	FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL <i>Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio)</i>		
			

18	DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD	
Documentación Técnica 1. ☒ Descripción N° de folios: 23 2. ☒ Reivindicaciones N° Reivindicaciones: 12 3. ☒ Dibujos y/o figuras N° folios: 4 4. ☒ Resumen. 5. ☐ Documento de Prioridad. 6. ☐ Traducción del documento de prioridad. 7. ☐ Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso. 8. ☐ Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso. 9. ☐ Arte final 12 x 12. 10. ☒ Anexo formato digital.		Documentación Jurídica 11. ☒ Poderes, si fuera el caso. 12. ☐ Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante. 13. ☐ Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, si fuera el caso. 14. ☐ Copia de la licencia o autorización de conocimientos tradicionales, o Certificado o número de registro, si fuera el caso. 15. Reducción de tasas Micro, pequeñas o medianas empresas ☐ Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea. ☐ Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004. Universidades públicas o privadas ☒ Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación Entidades sin ánimo de lucro ☐ Copia de registro vigente en Cámara de comercio. ☐ Hoja de información complementaria. ☐ Otros, especificar 16. ☒ Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud. 17. ☐ Comprobante de pago por reivindicación de prioridad. 18. ☒ Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10.

1	(12) TIPO DE SOLICITUD		NUMERO DE RADICACIÓN	
☒ Patente de invención			FECHA DE PRESENTACIÓN	
☐ Patente de Modelo de Utilidad				
4	(71) SOLICITANTE (S)			
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIP O
2. Universidad EIA				
5	DATOS DEL SOLICITANTE			
PAÍS DE RESIDENCIA		DEPARTAMENTO/ESTADO	CIUDAD	DIRECCIÓN
2. Colombia		Antioquía	Envigado	Km 2 + 200 Vía al Aeropuerto José María Córdova
TELÉFONO		FAX	E-MAIL	NACIONALIDAD
2.				
3.				
4.				
6	(72) INVENTOR (ES)			
APELLIDOS		NOMBRE	NACIONALIDAD	
6.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
7	DATOS INVENTOR (ES)			
DIRECCIÓN		CIUDAD	DEPARTAMENTO/ESTADO	PAÍS RESIDENCIA
6.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
9	(30) DECLARACIONES DE PRIORIDAD			
PAÍS DE ORIGEN		CÓDIGO PAÍS	NÚMERO	FECHA (AAAA/MM/DD)
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				