



# Industria y Comercio

## SUPERINTENDENCIA

DELEGATURA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL

### SOLICITUD

## PATENTE DE INVENCION

Superintendencia de Industria y Comercio



Radicado: NC2017/0004317 Folios: 47  
Dependencia: 2020 Fecha: 2017-04-28 10:28:43  
Tipo aplicación: Solicitud de Patente

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

54. TÍTULO Dispositivo de Ayuda Educativa

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

71. SOLICITANTE VICTOR BRAYOLA SALAZAR

DOMICILIO \_\_\_\_\_

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

22. BOGOTÁ, D. C., 28 ABRIL 2017

# NC2017/0004317

(FORMA P-10)



Radicado: NC2017/0004317 Folios: 47  
Dependencia: 2020 Fecha: 2017-04-28 10:28:43  
Tipo aplicación: Solicitud de Patente

1

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES  
SOLICITUD DE PATENTE - NACIONAL

|                                                                                                                              |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1                                                                                                                            | TIPO DE SOLICITUD                                                                                                                                       |                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Patente de invención <input type="checkbox"/> Patente de Modelo de Utilidad |                                               |
| 2                                                                                                                            | TÍTULO DE LA INVENCION (200 caracteres o espacios máximos)                                                                                              |                                             |                                                                                                                 | 3 CIP Clasificación Internacional de Patentes |
| DISPOSITIVO DE AYUDA EDUCACION                                                                                               |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| 4                                                                                                                            | SOLICITANTE (S) <input checked="" type="checkbox"/> Esta persona también es inventor Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL                                                                                                     |                                                                                                                                                         | NOMBRE                                      |                                                                                                                 | IDENTIFICACIÓN                                |
| BAYOLA SALAZAR                                                                                                               |                                                                                                                                                         | VICTOR MARTIN                               |                                                                                                                 | 80354897 CC                                   |
| 5                                                                                                                            | DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                                   |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| DIRECCIÓN                                                                                                                    |                                                                                                                                                         | No. TELÉFONO                                |                                                                                                                 |                                               |
| CIUDAD                                                                                                                       |                                                                                                                                                         | CORREO ELECTRÓNICO                          |                                                                                                                 |                                               |
| DEPARTAMENTO/ESTADO                                                                                                          |                                                                                                                                                         | NACIONALIDAD O LUGAR DE CONSTITUCIÓN        |                                                                                                                 |                                               |
| PAÍS DE RESIDENCIA                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| TRANSUBIDA 4 A 86 A 17                                                                                                       |                                                                                                                                                         | 3102810202                                  |                                                                                                                 |                                               |
| BOGOTÁ                                                                                                                       |                                                                                                                                                         | Victor bayola Salazar@gmail.com             |                                                                                                                 |                                               |
| CUNO                                                                                                                         |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| COLOMBIA                                                                                                                     |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| 6                                                                                                                            | INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                                        |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| APELLIDOS                                                                                                                    |                                                                                                                                                         | NOMBRES                                     |                                                                                                                 | NACIONALIDAD                                  |
| 1. BAYOLA SALAZAR                                                                                                            |                                                                                                                                                         | VICTOR MARTIN                               |                                                                                                                 | COLOMBIA                                      |
| 2.                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| 3.                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| 4.                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: Victor bayola Salazar@gmail.com                                                             |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| 7                                                                                                                            | DATOS INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                                  |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| PAÍS RESIDENCIA                                                                                                              |                                                                                                                                                         | DEPARTAMENTO/ESTADO                         |                                                                                                                 | CIUDAD                                        |
| 1.                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| 2.                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| 3.                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| 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                                   |
| 1.                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 | (32) FECHA(AAAA/MM/DD)                        |
| 2.                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |
| 3.                                                                                                                           |                                                                                                                                                         |                                             |                                                                                                                 |                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| <b>10</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS</b>                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| <p><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></p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p><b>Nota:</b> 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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| <b>11</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES</b>                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| <p><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></p> <p><input type="checkbox"/> SI      <input checked="" type="checkbox"/> NO</p> <p><b>Nota:</b> En caso afirmativo deberá anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional, o certificado o número de registro.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| <b>12</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>REDUCCIÓN DE TASAS</b>                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| <p><i>Declaro que carezco de medios económicos para presentar la solicitud de patente.</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SI      <input type="checkbox"/> NO</p> <p><b>Nota:</b> 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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| <p style="text-align: right;">Micro, pequeñas y medianas empresas      <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Universidades públicas o privadas      <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">Entidades sin ánimo de lucro      <input type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| Debe aportar los documentos que se indican en el numeral 15 de anexos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| <b>13</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>PARA PUBLICAR A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN O DE LA PRIORIDAD INVOCADA:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>14</b>                                                                     |
| <p><input checked="" type="checkbox"/> Si es Patente de Invención</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 6 meses    <input type="checkbox"/> 12 meses    <input type="checkbox"/> 18 meses</p> <p><input type="checkbox"/> Otro Cual:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                       | <p><input type="checkbox"/> Si es Patente de Modelo de Utilidad</p> <p><input type="checkbox"/> 6 meses    <input type="checkbox"/> 12 meses</p> <p><input type="checkbox"/> Otro Cual:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <p><b>COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRONICO</b></p> <p>N°:</p> <p>Fecha:</p> |
| <b>15</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL</b>                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| <p><i>Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si la calidad no es obvia al leer el petitorio)</i></p> <div style="text-align: center; height: 100px;">  </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| <b>16</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>ANEXOS</b>                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                               |
| <p><b>Documentación Técnica</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <input type="checkbox"/> Descripción      N° de folios:</li> <li>2. <input type="checkbox"/> Reivindicaciones      N° Reivindicaciones:</li> <li>3. <input type="checkbox"/> Dibujos y/o figuras      N° folios:</li> <li>4. <input type="checkbox"/> Resumen.</li> <li>5. <input type="checkbox"/> Documento de Prioridad.</li> <li>6. <input type="checkbox"/> Traducción del documento de prioridad.</li> <li>7. <input type="checkbox"/> Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso.</li> <li>8. <input type="checkbox"/> Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso.</li> <li>9. <input type="checkbox"/> Arte final 12 x 12.</li> <li>10. <input type="checkbox"/> Anexo formato digital.</li> </ol> |                                                                                       | <p><b>Documentación Jurídica</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>11. <input type="checkbox"/> Poderes, si fuera el caso.</li> <li>12. <input type="checkbox"/> Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante.</li> <li>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.</li> <li>14. <input type="checkbox"/> Copia de la licencia o autorización de conocimientos tradicionales, o Certificado o número de registro, si fuera el caso.</li> <li>15. <b>Reducción de tasas</b> <p><b>Micro, pequeñas o medianas empresas</b></p> <p><input type="checkbox"/> Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea.</p> <p><input type="checkbox"/> Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004.</p> <p><b>Universidades públicas o privadas</b></p> <p><input type="checkbox"/> Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación</p> <p><b>Entidades sin ánimo de lucro</b></p> <p><input type="checkbox"/> Copia de registro vigente en Cámara de comercio.</p> <p><input type="checkbox"/> Hoja de información complementaria.</p> <p><input type="checkbox"/> Otros, especificar</p> </li> <li>16. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud.</li> <li>17. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación de prioridad.</li> <li>18. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10.</li> </ol> |                                                                               |

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.354.897**

**BAYONA SALAZAR**

APELLIDOS  
**VICTOR MARTIN**

NOMBRES

  
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1968**

**IBAGUE**  
(TOLIMA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72** **A+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**28-JUL-1986 TOCAIMA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00187458-M-0080354897-20091018 0017276247A 1 33230623



PATENTE DE INVENCION ☒

MODELO DE UTILIDAD ☐

Art 33 Decisión 486/00

3

- ☒ 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 ☐