



Radicado: NC2025/0011987 Folios :16
Dependencia:2020 Fecha:4/09/2025 2:00:58 p
Tipo aplicación:Patente de Modelo de Utilidad



Industria y Comercio

SUPERINTENDENCIA

DELEGATURA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL

División de Nuevas Creaciones

SOLICITUD

PATENTE DE MODELO DE UTILIDAD

21. EXPEDIENTE No. _____

54. TÍTULO "SISTEMA ANTI-APALANCAMIENTO CORPORAL
POR RODILLOS LOCOS PARA CONSOLAS DE
TORNILLETES TIPO TRÍPODE Y SIMILARES
DE ACCESO PEATONAL"

51. CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL _____

71. SOLICITANTE FERNANDO SALAZAR LONDOÑO.

DOMICILIO BOGOTÁ

74. APODERADO _____

22. BOGOTÁ, D. C., _____

NC2025/0011987



Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

Superintendencia de Industria y Comercio



Radicado: NC2025/0011987

Folios :16

Dependencia:2020

Fecha:4/09/2025 2:00:58 p

Tipo aplicación:Patente de Modelo de Utilidad

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES
SOLICITUD DE PATENTE NACIONAL

1	TIPO DE SOLICITUD	☐ Patente de invención ☒ Patente de Modelo de Utilidad		
2	TÍTULO DE LA INVENCIÓN (200 caracteres o espacios máximos)			
SISTEMA ANTI-APALANCAMIENTO CORPORAL POR RODILLOS LOCOS PARA CONSOLAS DE TORNQUETES TIPO TRÍPODE Y SIMILARES DE ACCESO PEATONAL				
3	CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL (CIP)	EO6B11/08.		
4	SOLICITANTE(S) ☒ Esta persona también es inventor. Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria			
APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	TIPO
SALAZAR LONDOÑO.		FERNANDO	19.285.314	CC
5	DATOS DEL SOLICITANTE			
DIRECCIÓN. Calle 3 bis # 73H02 CIUDAD. Bogotá D.C DEPARTAMENTO/ESTADO Cundinamarca PAÍS DE RESIDENCIA Colombia		No. TELÉFONO (Fijo/Celular) 3185256634 CORREO ELECTRÓNICO f.20191@hotmail.com NACIONALIDAD O LUGAR DE CONSTITUCIÓN Colombiana		
6	INVENTOR(ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria			
APELLIDO		NOMBRES	NACIONALIDAD	
SALAZAR LONDOÑO		FERNANDO	COLOMBIANA	
7	DATOS INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información			
PAÍS RESIDENCIA	DEPARTAMENTO/ESTADO	CIUDAD	DIRECCIÓN	
COLOMBIA	Cundinamarca	BOGOTÁ D.C	Calle 3 bis # 73 H02	
OTRO(S) SOLICITANTE(S) Y/U (OTRO(S)) INVENTOR(ES)				
☐ Los demás solicitantes y/o (demás) inventores se indican en hoja de información complementaria.				
8	☐ REPRESENTANTE LEGAL ☐ APODERADO			
APELLIDOS		NOMBRES	C.C.	IDENTIFICACIÓN T.P.
DIRECCIÓN		No. TELÉFONO (Fijo/Celular)		
CIUDAD		CORREO ELECTRÓNICO		
PAÍS		No. RADICACIÓN O PROTOCOLO DE PODER GENERAL		
9	DECLARACION(ES) DE PRIORIDAD ☐ SI ☒ NO Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria			
(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.

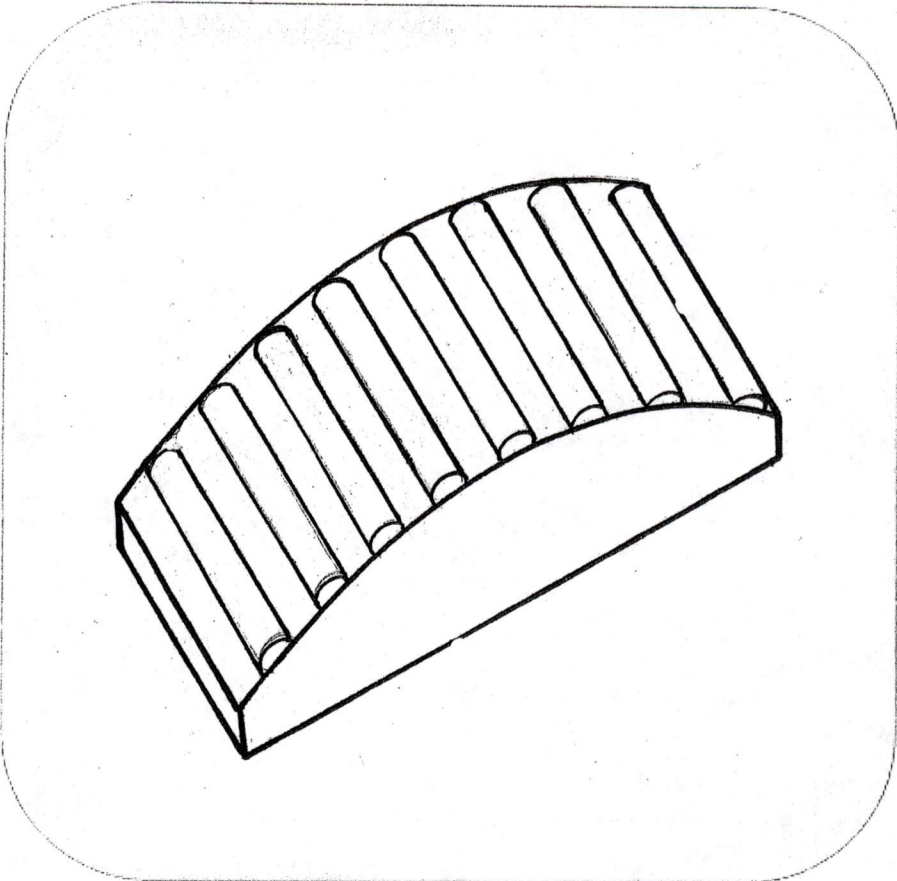
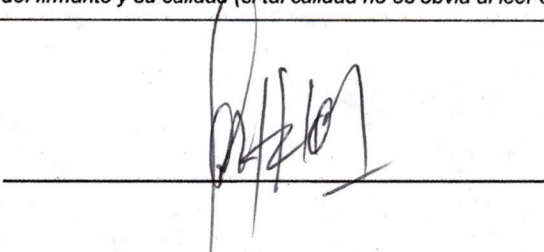
12	PARA PUBLICAR A PARTIR DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN O DE LA PRIORIDAD INVOCADA:
----	---

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

13	RESUMEN
----	----------------

LA PRESENTE INVENCION TIENE COMO OBJETIVO PROVEER UN SISTEMA ANTI-APALANCAMIENTO CORPORAL LOS CUALES VAN FIJADOS SOBRE LA CARA SUPERIOR DE LOS TORNQUETES TIPO TRÍPODE Y DADOS LOS DIFERENTES DISEÑOS DE SUS ESTRUCTURAS ESTOS SE PUEDEN SOBREPRONER EN SUPERFICIES CON DIFERENTES ÁNGULOS DE INCLINACION.

EL SISTEMA ANTI-APALANCAMIENTO ESTA CONFIGURADO ESPECIFICAMENTE POR DOS SOPORTES LATERALES ,LOS CUALES LLEVAN INCORPORADOS A CIERTA ALTURA DE CADA SOPORTE Y A DETERMINADA DISTANCIA EL UNO DEL OTRO UNA SERIE CONSECUTIVA DE RODAMIENTOS QUE LE VAN A DAR SOPORTE A UN INDETERMINADO NÚMERO DE RODILLOS ,FORMANDO ASI UN SISTEMA DE CAMA CURVA O DE UNA CAMA PLANA DE RODILLOS DENOMINADOS LOCOS, YA QUE ESTOS PUEDEN GIRAR DE FORMA FACIL EN CUALQUIER SENTIDO DE GIRO SIN RESTRICCIONES ,LO QUE HACE IMPOSIBLE MANTENER FIJAS LAS MANOS SOBRE ESTOS DISPOSITIVOS YA QUE LOS RODILLOS LOCOS NO SE LO VAN A PERMITIR Y POR LO TANTO NO SE LOGRA UN EQUILIBRIO CORPORAL PARA LOGRAR SUBIR LAS PIERNAS, HACER EL AVANCE DE ESTAS Y SALTAR EL BRAZO DEL TORNQUETE QUE ESTA EN POSICION HORIZONTAL.

14				FIGURA CARACTERISTICA	
					
15		COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO		N°	11111427
				Fecha	20-08-2025
16		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>			
					
17		DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD			
Documentación Técnica			Documentación Jurídica		
1. ☒ Descripción N° de folios: 9 2. ☒ Reivindicaciones N° Reivindicaciones: 3 3. ☒ Dibujos y/o figuras N° folios: 3 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.			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. ☒ Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud. 16. ☐ Comprobante de pago por reivindicación de prioridad. 17. ☐ Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10.		