

No. 11-166480- -00004-0000

Fecha: 2012-03-28 15:23:05 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR
Tra. 11 PATENTEIYII Eve: 379 FASENACIONALI
Act. 444 RESPUESTAREQUE Folios: 3

Medellín, Marzo 28 del 2012

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

DIVISION DE NUEVAS CREACIONES

E. S. D.

RE: Solicitud Patente de Invención-Entrada Fase Nacional PCT No. **11-166480**

Solicitante **LABORATORIOS OVEJERO S.A**

Oficio No. 4190 Listado No. 133 de fecha 16/03/2012

Yo, **ANDRES MARQUEZ ACOSTA**, identificado como aparece al pie de mi firma, con domicilio en la Calle 11B No. 41-53, Medellín, Antioquia, obrando como apoderado de **LABORATORIOS OVEJERO S.A**, solicitante de la patente en cuestión, en respuesta al oficio No. 4190 notificado por fijación en lista del 16 de marzo de 2012, me permito:

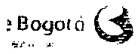
1. Presentar el Título de la Solicitud en idioma Castellano, el cual es **"LIPOPOLISACARIDO DE OCHROBACTRUM INTERMEDIUM Y SU USO COMO INMUNOESTIMULANTE EN MAMIFEROS"**.
2. Adjuntar Copia de la Consignación de las Tasas Establecidas por cada reivindicación adicional presentada.
Al presentarse la solicitud se cancelaron \$ 841.000 por concepto de Tasa y reivindicaciones adicionales.
El número de reivindicaciones en total son 21, por lo que debió haberse cancelado el valor de \$ 868.000;
Al momento de presentarse la solicitud, el valor por cada reivindicación adicional era \$ 27.000, lo que me permite concluir que hizo falta el pago de una reivindicación adicional, por lo que amablemente me permito adjuntar copia de la Consignación por el pago de la reivindicación faltante.

Atentamente,

ANDRES MARQUEZ ACOSTA

C.C. 71.666.347

TP 156.659



Sistema Nacional de Recaudos Comprobante de Pago Universal Multiple No. 13834610-6

Formulario de datos personales y fiscales, incluyendo campos para nombre, dirección, y otros datos de identificación.

El presente comprobante se genera de acuerdo con la información suministrada por el contribuyente. Si paga con cheque, debe presentar el cheque en la oficina de recaudo.

Formulario de pago, incluyendo campos para el monto a pagar, forma de pago, y firma del contribuyente.

COPIA DEL COMPROBANTE

Fecha Año	Mes	Día	Código Convenio	Cuenta Corriente Cuenta de Ahorros Crédito Rotativo	Número
2012	03	26			061754387
Nombre Convenio 6 Empresa Recaudadora			Superintendencia de Indulgencia y Coo		
Referencia 1			Referencia 2		
Eod 01			400103013-3		
INFORMACIÓN DE CADA PAGO					
CÓDIGO FACTURA/ No. DOCUMENTO / REFERENCIA			OTROS CONCEPTOS		OTROS DATOS
1					\$ VALOR
2					\$
3					\$
4					\$
5					\$
6					\$
7					\$
8					\$
9					\$
10					\$
Código Banco	Número del Cheque	Número de Cuenta	Ciudad y Plaza		
ANEXOS Sin Anexo ☐ Papel ☐ Disquete ☐ Otro ☐					
FORMA DE PAGO Efectivo \$ 77.000 - Cheque \$ 77.000 - TOTAL A PAGAR \$ 77.000 -					

Note: Antes de presentar este comprobante, sírvase diligenciarlo completamente con base en la información que le suministra la empresa. Si paga con cheque, favor anotar al respaldo del mismo; El número de este comprobante, el nombre y número de la cuenta de la empresa y sus datos personales (Nombre, dirección y teléfono)

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Banco de Bogota 172 Centro Comercial
Srv 2160 AXP17202 Usu7472 T616
CC062754387 28/03/12 14:41 H.NO
SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA
Us:01
Valor Efectivo:27,000.00
Valor Cheque:0.00 0
Valor TC:0.00
Valor ND:0.00
Valor Total:27,000.00

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el(los) cheque(s) son pagado(s) por el(los) banco(s) beneficiario(s). En caso de que el(los) cheques sean devueltos sin pago, esta operación se revertirá y el(los) título(s) se cancelará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se depositaron. En consecuencia, la copia del comprobante de pago que se entrega al depositante sellado o timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

- 2 COPIA: DEPOSITANTE -