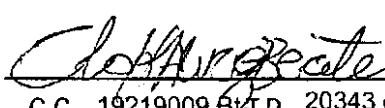
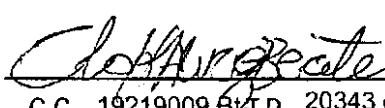
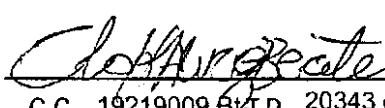




No. 07-031044- -00006-0000

Fecha: 2011-05-06 13:54:01 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR  
Tra. 11 PATENTEIYII Eve: 379 FASENACIONALII  
Act. 329 CTOINFORMACION Folios: 3

**FORMULARIO ÚNICO DE CORRECCIONES Y MODIFICACIONES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <b>① SOLICITUD DE:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| <input type="checkbox"/> Corrección de Error Material. <input checked="" type="checkbox"/> Modificación a una Solicitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| <b>② SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <table border="1"><tr><td>Nombre: Kokoku Intech Co. y Honda Giken Kogyo Kabushiki Kaisha</td><td rowspan="4"><b>IDENTIFICACIÓN</b><br/>C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/><br/>C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/><br/>Cual _____<br/>Número _____</td></tr><tr><td>Dirección:</td></tr><tr><td>Nacionalidad o Domicilio: Tokyo, Japon<br/>Lugar de Constitución: Japon</td></tr><tr><td>Teléfono: _____ Fax: _____<br/>E-mail: _____</td></tr></table> | Nombre: Kokoku Intech Co. y Honda Giken Kogyo Kabushiki Kaisha | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br>C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/><br>C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/><br>Cual _____<br>Número _____                           | Dirección:                                                             | Nacionalidad o Domicilio: Tokyo, Japon<br>Lugar de Constitución: Japon | Teléfono: _____ Fax: _____<br>E-mail: _____ |
| Nombre: Kokoku Intech Co. y Honda Giken Kogyo Kabushiki Kaisha                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br>C.C. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/><br>C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input checked="" type="checkbox"/><br>Cual _____<br>Número _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| Dirección:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| Nacionalidad o Domicilio: Tokyo, Japon<br>Lugar de Constitución: Japon                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| Teléfono: _____ Fax: _____<br>E-mail: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| <b>③ REPRESENTANTE O APODERADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <table border="1"><tr><td>Nombre: Camilo Alvarez</td><td rowspan="4"><b>IDENTIFICACIÓN</b><br/>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/><br/>C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/><br/>Cual _____<br/>Número <u>19219009</u> TP <u>20343</u></td></tr><tr><td>Dirección: Carrera 14 No. 81 - 19 (Of. 507),<br/>Bogota, D.C., Colombia</td></tr><tr><td>Teléfono: 636 7334 Fax: 636 7448</td></tr><tr><td>E-mail: calvarez@alvarezbernate.com</td></tr></table>  | Nombre: Camilo Alvarez                                         | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/><br>C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/><br>Cual _____<br>Número <u>19219009</u> TP <u>20343</u> | Dirección: Carrera 14 No. 81 - 19 (Of. 507),<br>Bogota, D.C., Colombia | Teléfono: 636 7334 Fax: 636 7448                                       | E-mail: calvarez@alvarezbernate.com         |
| Nombre: Camilo Alvarez                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>IDENTIFICACIÓN</b><br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/><br>C.E. <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/><br>Cual _____<br>Número <u>19219009</u> TP <u>20343</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| Dirección: Carrera 14 No. 81 - 19 (Of. 507),<br>Bogota, D.C., Colombia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| Teléfono: 636 7334 Fax: 636 7448                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| E-mail: calvarez@alvarezbernate.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| <b>④ Número de expediente:</b><br><u>07 - 031044</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| <b>⑤ Descripción de la corrección o modificación solicitada</b> <u>En respuesta a la accion oficial</u><br>contenida en el Oficio No. 3777 de Febrero 18, 2011: (i) Se modifica el titulo a "Un empaque<br>succional de doble miembro que comprende un miembro interior de sellado, un miembro exterior<br>de sellado, miembros de conexion y estructuras de valvula de ventilacion de aire"; (ii) Se<br>modifican las reivindicaciones como aparece en el documento adjunto.. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| <b>⑥ Comprobante de pago No.</b> <u>11 - 0042907</u> <b>Fecha</b> <u>Mayo 5/11</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| <b>⑦ Anexos:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa.<br><input type="checkbox"/> Poderes, si fuere el caso.<br><input type="checkbox"/> Documento que acredita la existencia y representación legal de las partes, cuando sean personas jurídicas.                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| <b>⑧</b><br><table><tr><td><b>NOMBRE</b> <u>Camilo Alvarez</u></td><td><b>FIRMA</b> </td></tr><tr><td colspan="2">C.C. <u>19219009</u> Bt.T.P. <u>20343</u> del C.S.J.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>NOMBRE</b> <u>Camilo Alvarez</u>                            | <b>FIRMA</b>                                                                                                                      | C.C. <u>19219009</u> Bt.T.P. <u>20343</u> del C.S.J.                   |                                                                        |                                             |
| <b>NOMBRE</b> <u>Camilo Alvarez</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>FIRMA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| C.C. <u>19219009</u> Bt.T.P. <u>20343</u> del C.S.J.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |
| Instrucciones para el diligenciamiento del presente formulario, ver reverso de esta página.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |                                                                        |                                             |

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO  
NIT : 800.176.089-2  
- / -



RECIBO DE CAJA

No. 11 - 0042907

Bogotá D.C., Mayo 05 de 2011 - 10:28:15

RECIBIDO DE : CAMILO HERNANDO ALVAREZ BERNATE CC 19.219.009

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

| TIPO PAGO    | BANCO           | CUENTA    | No. PAGO  | FECHA PAGO | VR. PAGO   |
|--------------|-----------------|-----------|-----------|------------|------------|
| CONSIGNACION | BANCO DE BOGOTA | 062754387 | 419466294 | 05/05/2011 | 422.000.00 |

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

| CANT. | RENTISTICO                                       | CONCEPTO                                                  | Vr. UNIDITARIO | Vr. CONCEPTO |
|-------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|--------------|
| 1     | 50005-01-03 CAMBIO DE MODALIDAD Y MODIFICACIONES | CON CREACION CORRECCION A SOLICITUD EN TRAMITE / MODIFICA | 118.000.00     | 118.000.00   |
|       |                                                  |                                                           |                | \$118.000.00 |

SON: \*\*CIENTO DIECIOCHO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE\*\*

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

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

SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO



No. 07-031044- -00006-0000

Fecha: 2011-05-06 13:54:01 Dep. 2020 DIR.NUEVASCR  
Tra. 11 PATENTEIYII Eve: 379 FASENACIONALII  
Act. 329 CTOINFORMACION Folios: 3

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 5 de 2011 - 10:28:16

## **REIVINDICACIONES MODIFICADAS**

1. Un empaque succional de doble miembro que presenta una función para evitar que los fluidos goteen cuando son comprimidos, que comprende:

un miembro interior de sellado (1) y un miembro exterior de sellado (2) ubicados en un plano perpendicular a una dirección de comprensión;

una pluralidad de huecos de fijación (10) formados entre dicho miembro interior de sellado (1) y dicho miembro exterior de sellado (2) para fijar las paredes centrales sobresalientes (11) formadas en el objeto a ser sellado, en donde dichas paredes centrales (11) funcionan como guías para determinar la posición y grado de compresión de dicho empaque succional de doble miembro; y

una pluralidad de miembros de conexión formados entre dos huecos de fijación (10) colindantes para conectar y fijar dicho miembro interior de sellado (1) y dicho miembro exterior de sellado (2);

### **dicho empaque succional de doble miembro caracterizado porque:**

porciones de labio superior y porciones de labio inferior se forman sobre la circunferencia de dicho miembro exterior de sellado (2), dicho miembro interior de sellado (1) o ambos miembros de sellado (1, 2), de modo tal que dicho miembro exterior de sellado (2), dicho miembro interior de sellado (1) o ambos miembros de sellado (1, 2), tienen una sección transversal en forma de <;

estructuras de válvula de ventilación de aire (8) se forman en puntos de dicho miembro exterior de sellado (2), dicho miembro interior de sellado (1) o ambos miembros de sellado (1, 2), correspondiendo a dicha pluralidad de dichos miembros de conexión, en donde dichas porciones de labio formadas en puntos de dichos miembros de sellado (1, 2) que corresponden a miembros de conexión son más delgadas que las porciones de labio formadas en puntos de dichos miembros de sellado (1, 2) adyacentes a los huecos de fijación (10);

estructuras de copa de succión se forman cuando cierta cantidad de aire atrapado entre dicho miembro interior de sellado (1) y dicho miembro exterior de sellado (2) es ventilado a través de dichas estructuras de válvula de ventilación de aire (8) desde dicho miembro interior de sellado (1), dicho miembro exterior de sellado (2), o ambos miembros de sellado (1, 2), por medio de la compresión de dicho empaque succional de doble miembro; y

dichas estructuras de válvula de ventilación (8) funcionan como una válvula de cheque que evita que entre el aire exterior a dichas estructuras de copa de succión.

2. El empaque succional de doble miembro de conformidad con la reivindicación 1, caracterizado porque el miembro interior de sellado (1) y el miembro exterior de sellado (2) están hechos de materiales diferentes.