



**Industria y Comercio**  
**SUPERINTENDENCIA**

DELEGATURA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL

División de Nuevas Creaciones

**SOLICITUD**  
**PATENTE DE INVENCION**

Superintendencia de Industria y Comercio



Radicado: NC2018/0000171 Folios: 30  
Dependencia: 2020 Fecha: 2018-01-10 14:33:10  
Tipo aplicación: Solicitud PCT

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

54. TÍTULO MÉTODOS DE PURIFICACIÓN Y/O INACTIVACIÓN VIRAL

51. CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL 4/32 C07K 1/30; C07K 14/59

71. SOLICITANTE FERRING B.V.

DOMICILIO

Polaris Avenue 144 2132 JX Hoofddorp PAISES BAJOS

74. APODERADO GERMAN CASTILLO GRAU

22. BOGOTÁ, D.C., 2018

**NC 2018/0000171**

**DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES**  
**SOLICITUD FASE NACIONAL -PCT**

TC

|                                                                                                               |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                             | TIPO DE SOLICITUD                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Patente de invención<br><input checked="" type="checkbox"/> Capítulo I | <input type="checkbox"/> Patente de Modelo de Utilidad<br>Capítulo II |
| 2                                                                                                             | DATOS SOLICITUD INTERNACIONAL PCT (86)                                                                                                        |                                                                                                            |                                                                       |
| Solicitud Internacional No.                                                                                   |                                                                                                                                               | PCT/EP2016/064668                                                                                          | Fecha Junio 24, 2016                                                  |
| Publicación Internacional No.                                                                                 |                                                                                                                                               | WO 2016/207353 A1                                                                                          | Fecha Diciembre 29, 2016                                              |
| 3                                                                                                             | TÍTULO DE LA INVENCIÓN (200 caracteres o espacios máximos)                                                                                    |                                                                                                            |                                                                       |
| MÉTODOS DE PURIFICACIÓN Y/O INACTIVACIÓN VIRAL                                                                |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| 4                                                                                                             | CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL (CIP)                                                                                                             |                                                                                                            |                                                                       |
| C07K 1/30; C07K 14/59                                                                                         |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| 5                                                                                                             | SOLICITANTE (S) <input type="checkbox"/> Esta persona también es inventor. Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria |                                                                                                            |                                                                       |
| APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL                                                                                      |                                                                                                                                               | NOMBRE                                                                                                     | IDENTIFICACIÓN TIPO                                                   |
| FERRING B.V.                                                                                                  |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| 6                                                                                                             | DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                         |                                                                                                            |                                                                       |
| DIRECCIÓN                                                                                                     |                                                                                                                                               | No. TELÉFONO                                                                                               |                                                                       |
| CIUDAD                                                                                                        |                                                                                                                                               | CORREO ELECTRÓNICO                                                                                         |                                                                       |
| DEPARTAMENTO/ESTADO                                                                                           |                                                                                                                                               | NACIONALIDAD O LUGAR DE CONSTITUCIÓN                                                                       |                                                                       |
| PAÍS DE RESIDENCIA                                                                                            |                                                                                                                                               | Países Bajos                                                                                               |                                                                       |
| 7                                                                                                             | INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                              |                                                                                                            |                                                                       |
| APELLIDOS                                                                                                     |                                                                                                                                               | NOMBRES                                                                                                    | NACIONALIDAD                                                          |
| 1. Aharonov                                                                                                   |                                                                                                                                               | Jenny                                                                                                      | Israel                                                                |
| 2. Erez                                                                                                       |                                                                                                                                               | Elinor                                                                                                     | Israel                                                                |
| 3. Harosh                                                                                                     |                                                                                                                                               | Eli                                                                                                        | Israel                                                                |
| 4.                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| 5.                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| 6.                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:                                                                              |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| 8                                                                                                             | DATOS INVENTOR (ES)                                                                                                                           |                                                                                                            |                                                                       |
| PAÍS RESIDENCIA                                                                                               |                                                                                                                                               | DEPARTAMENTO/ESTADO                                                                                        | CIUDAD DIRECCIÓN                                                      |
| 1. Países Bajos                                                                                               |                                                                                                                                               |                                                                                                            | 2132 JX Hoofddorp c/o Ferring B.V., Polaris Avenue 144                |
| 2. Países Bajos                                                                                               |                                                                                                                                               |                                                                                                            | 2132 JX Hoofddorp c/o Ferring B.V., Polaris Avenue 144                |
| 3. Países Bajos                                                                                               |                                                                                                                                               |                                                                                                            | 2132 JX Hoofddorp c/o Ferring B.V., Polaris Avenue 144                |
| 4.                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| 5.                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| 6.                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| 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 a continuación. |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |
| 9                                                                                                             | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL <input checked="" type="checkbox"/> APODERADO                                                    |                                                                                                            |                                                                       |
| GERMAN CASTILLO GRAU                                                                                          |                                                                                                                                               | IDENTIFICACIÓN                                                                                             |                                                                       |
|                                                                                                               |                                                                                                                                               | C.C. 17.017.671 T.P. 2.978 C.S.J. Bogotá                                                                   |                                                                       |
| DIRECCIÓN                                                                                                     |                                                                                                                                               | No. TELÉFONO                                                                                               |                                                                       |
| Carrera 13 No. 37-43 Piso 12                                                                                  |                                                                                                                                               | 2857460                                                                                                    |                                                                       |
| CIUDAD                                                                                                        |                                                                                                                                               | CORREO ELECTRÓNICO                                                                                         |                                                                       |
| Bogotá, D.C.                                                                                                  |                                                                                                                                               | info@castillograu.com                                                                                      |                                                                       |
| PAÍS                                                                                                          |                                                                                                                                               | No. RADICACIÓN DE PROTOCOLO DE PODER GENERAL                                                               |                                                                       |
| Colombia                                                                                                      |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                       |

A  
2

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>DECLARACIONES DE PRIORIDAD</b> <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| 1.<br>2.<br>3.<br>4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (33) PAÍS DE ORIGEN<br><b>EP</b>                                                                                                                                                                                                     | CÓDIGO PAÍS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (31) NÚMERO<br><b>15174029.7</b><br>(32) FECHA (AAAA/MM/DD)<br><b>Junio 26, 2015</b> |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS</b>                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| <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><br><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO<br><b>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.</b>                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>DECLARACIÓN SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES</b>                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| <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><br><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO<br><b>Nota: En caso afirmativo deberá anexar la licencia o autorización de uso de conocimiento tradicional, o certificado, o número de registro expedido por la Autoridad competente.</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>REDUCCIÓN DE TASAS</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| <i>Declaro que carezco de medios económicos para presentar la solicitud de patente.</i><br><input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO<br><b>Nota: En caso de ser persona natural y carecer de medios económicos, y por lo tanto, aplique la reducción de tasas a que se refiere la resolución vigente en tarifas, debe firmar la presente solicitud bajo la gravedad de juramento.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| Micro, pequeñas y medianas empresas <input type="checkbox"/><br>Universidades públicas o privadas <input type="checkbox"/><br>Entidades sin ánimo de lucro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| Debe aportar los documentos que se indican en el numeral 17 de anexos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN EN LÍNEA</b> <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| Manifiesto que he leído y entendido perfectamente los términos y condiciones de uso de medios electrónicos para las notificaciones en línea a través de Internet de los actos administrativos proferidos por la Superintendencia de Industria y Comercio que deben ser notificados personalmente y, en consecuencia, autorizo el servicio de notificación a través de internet.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO</b>                                                                                                                                                                                        | N° <b>1777</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha                                                                                |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL</b><br><i>Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio)</i><br><br><b>GERMAN CASTILLO GRAU</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>ANEXOS</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |
| <b>Documentación Técnica</b><br><b>Solicitud Internacional en castellano</b><br><br>1. <input checked="" type="checkbox"/> Descripción N° de folios:<br>2. <input checked="" type="checkbox"/> Reivindicaciones N° Reivindicaciones:<br>3. <input checked="" type="checkbox"/> Dibujos y/o figuras N° folios:<br>4. <input checked="" type="checkbox"/> Resumen.<br>5. <input type="checkbox"/> Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso.<br>6. Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso.<br>7. <input checked="" type="checkbox"/> Arte final 12 x 12.<br>8. <input type="checkbox"/> Anexo formato digital. |                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Documentación Jurídica</b><br>9. <input checked="" type="checkbox"/> Poderes, si fuera el caso, <b>copia</b><br>10. Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante.<br>11. <input type="checkbox"/> Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, certificado o número de registro, si fuera el caso.<br>12. <input type="checkbox"/> Copia de la licencia o autorización de Conocimientos Tradicionales, certificado o número de registro, si fuera el caso.<br>13. <b>Reducción de tasas</b><br><b>Micro, pequeñas o medianas empresas</b><br><input type="checkbox"/> Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea.<br><input type="checkbox"/> Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004.<br><b>Universidades públicas o privadas</b><br><input type="checkbox"/> Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación<br><b>Entidades sin ánimo de lucro</b><br><input type="checkbox"/> Copia de registro vigente en Cámara de comercio.<br><input type="checkbox"/> Hoja de información complementaria.<br><input type="checkbox"/> Otros, especificar<br>14. <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud.<br>15. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación de prioridad.<br>16. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa por concepto de excedente de palabras en la publicación.<br>17. <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10. |                                                                                      |