

34

## Resumen

Una célula huésped que se caracteriza porque tiene integrada en su genoma una secuencia que codifica la cadena  $\alpha$  de la hCG, y el uso de la célula huésped para producir hCG recombinante.



1/10

FIG. 1

23



2/10

FIG. 1 Cont'd

46



27

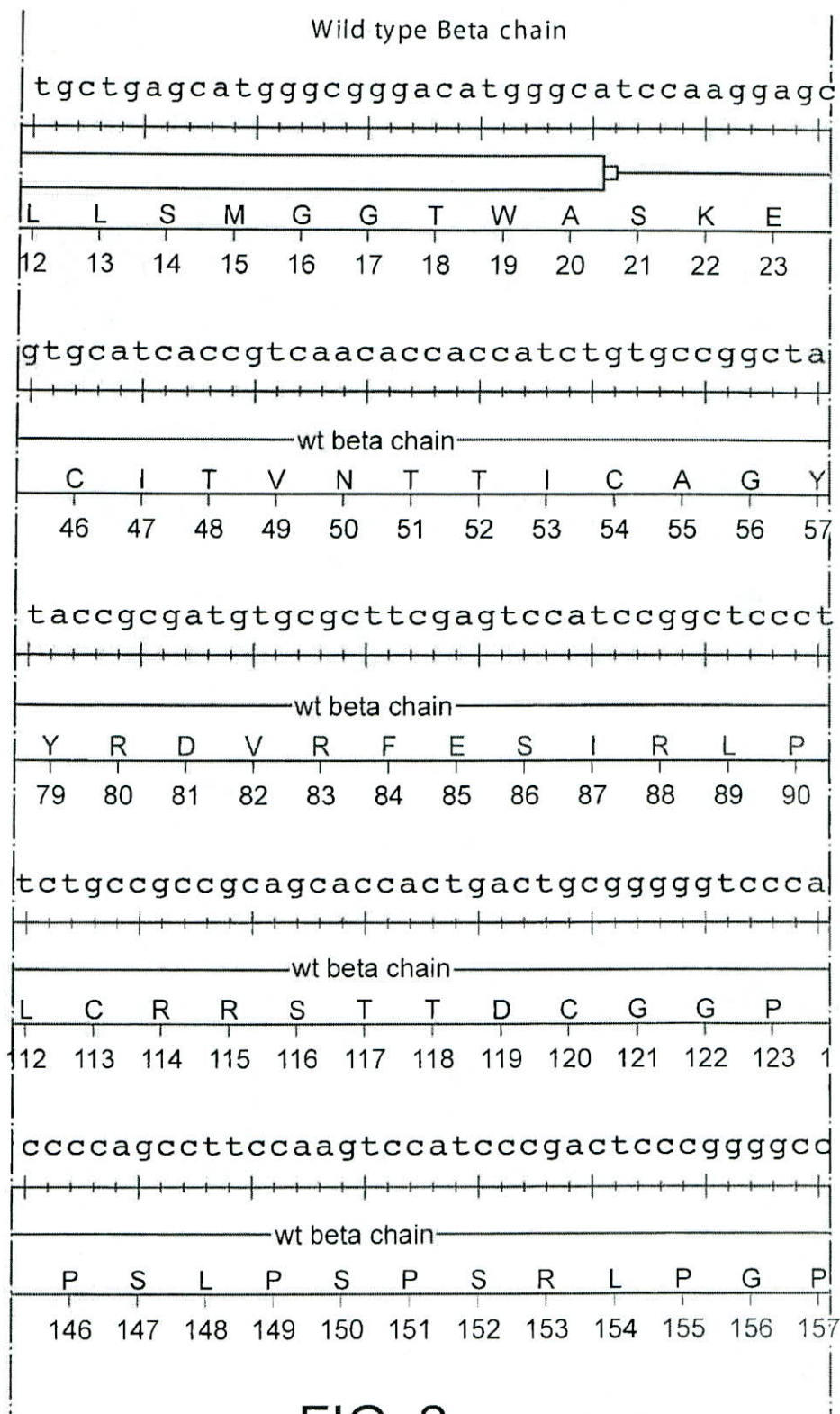


FIG. 2 Cont'd

39

5 / 10



FIG. 2 Cont'd

40

6 / 10

Nucleic Acid and Derived Amino Acid Sequences of ST3GAL4

gctagcggttatctgcagaattccaccacactggactagt

atctcccgggaagacaggtacatcgagcttttttatttt

I S R E D R Y I E L F Y F

24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36

gatcagcccatcttcctgcggcttgaggattatttctgg

D Q P I F L R L E D Y F W

64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76

agctcctccatccccaagaacatccagagcctcaggtgc

S S S I P K N I Q S L R C

104 105 106 107 108 109 110 111 112 113 114 115 116

atcagattgaacaatgccccagtggttggtatgagggt

I R L N N A P V A G Y E G

144 145 146 147 148 149 150 151 152 153 154 155 156

acactcctcgtcctggtagctttcaaggcaatggacttc

T L L V L V A F K A M D F

184 185 186 187 188 189 190 191 192 193 194 195 196

aatcctaaacagattcggattctcaacccttcttcatg

N P K Q I R I L N P F F M

224 225 226 227 228 229 230 231 232 233 234 235 236

gccatcacgctggccctccacctctgtgacttggtgcac

A I T L A L H L C D L V H

264 265 266 267 268 269 270 271 272 273 274 275 276

gcggggtcaggccataatgtctcccaagaggccctggcc

A G S G H N V S Q E A L A

304 305 306 307 308 309 310 311 312 313 314 315 316

FIG. 3

|                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ggatccgccaccatgtgtcctgcaggctggaagctcctggcc                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div></div> <div> <div>M</div> <div>C</div> <div>P</div> <div>A</div> <div>G</div> <div>W</div> <div>K</div> <div>L</div> <div>L</div> <div>A</div> </div> </div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <div> <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div> <div>4</div> <div>5</div> <div>6</div> <div>7</div> <div>8</div> <div>9</div> <div>10</div> </div>                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| cccatcccagagaagaaggagccgtgacctccagggtgaggca                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wtST3                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P I P E K K E P C L Q G E A                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| gtcaagacgccatctgcttacgagctgccctatgggaccaag                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wtST3                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| V K T P S A Y E L P Y G T K                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| cgccgctgtgtggtcgtggggaacgggcaccggctgcggaac                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wtST3                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| R R C V V V G N G H R L R N                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 117 118 119 120 121 122 123 124 125 126 127 128 129 130                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| gacgtgggctccaagaccaccatgcgtctcttctaccctgaa                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wtST3                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D V G S K T T M R L F Y P E                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 157 158 159 160 161 162 163 164 165 166 167 168 169 170                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| cactggattgagaccatcctgagtgataagaagcgggtgcga                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wtST3                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| H W I E T I L S D K K R V R                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 197 198 199 200 201 202 203 204 205 206 207 208 209 210                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| gagattgcagctgacaaactgctgagcctgccaatgcaacag                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wtST3                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E I A A D K L L S L P M Q Q                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 237 238 239 240 241 242 243 244 245 246 247 248 249 250                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| attgccggctttggctaccagacgcctacaacaagaagcag                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wtST3                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I A G F G Y P D A Y N K K Q                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 277 278 279 280 281 282 283 284 285 286 287 288 289 290                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| attaagcggatgctggagatgggagctatcaagaacctcacg                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| wtST3                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| I K R M L E M G A I K N L T                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 317 318 319 320 321 322 323 324 325 326 327 328 329 330                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

42

8 / 10

atgttggctctggtcctggtcgtcatggtgtggtattcc 1320  
 wtST3  
 M L A L V L V V M V W Y S  
 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23  
 gagagcaaggcctctaagctctttggcaactactcccgg 1440  
 E S K A S K L F G N Y S R  
 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63  
 gggagtgaggatctgctcctccgggtgctagccatcacc 1560  
 G S E D L L L R V L A I T  
 91 92 93 94 95 96 97 98 99 100 101 102 103  
 agctcactgggagatgccatcaacaagtacgatgtggtc 1680  
 S S L G D A I N K Y D V V  
 131 132 133 134 135 136 137 138 139 140 141 142 143  
 tctgcccacttcgaccccaaagtagaaaacaacccagac 1800  
 S A H F D P K V E N N P D  
 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180 181 182 183  
 aagggtttctggaaacagcctcccctcatctgggatgtc 1920  
 K G F W K Q P P L I W D V  
 211 212 213 214 215 216 217 218 219 220 221 222 223  
 ccacggaagattaagcagaagcccaccacgggcctgttg 2040  
 P R K I K Q K P T T G L L  
 251 252 253 254 255 256 257 258 259 260 261 262 263  
 accattcactactatgagcagatcacgctcaagtccatg 2160  
 T I H Y Y E Q I T L K S M  
 291 292 293 294 295 296 297 298 299 300 301 302 303  
 tccttctgacttaagtttaaaccgctgatcagcctcgac 2280  
 BGH polyA  
 S F  
 331 332 333

FIG. 3 Cont'd

43

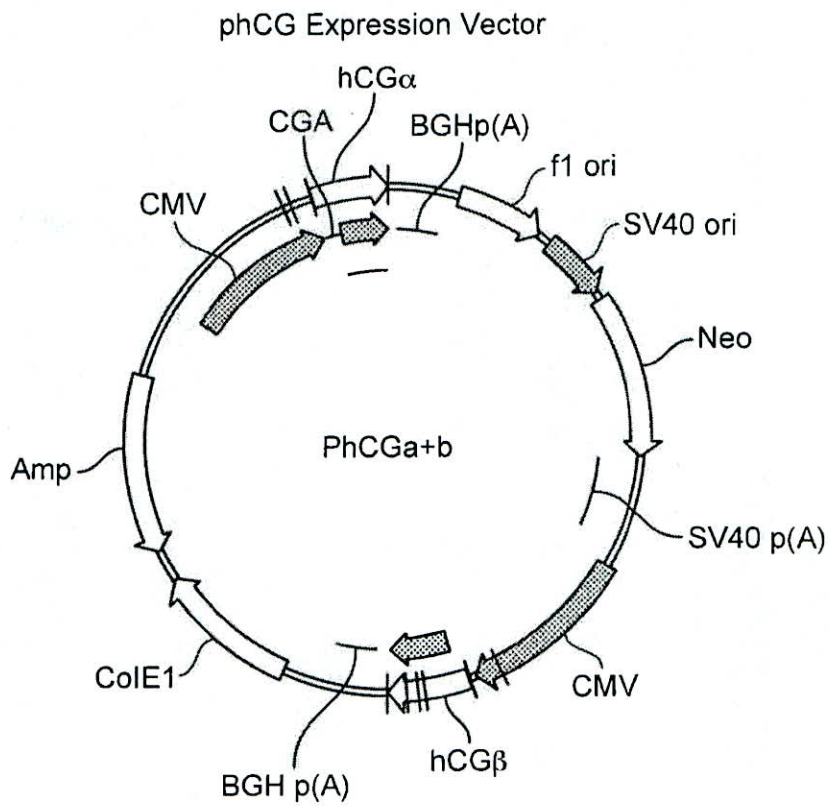


FIG. 4

$\alpha$ 2,3-Sialyltransferase (ST3GAL4) Expression Vector

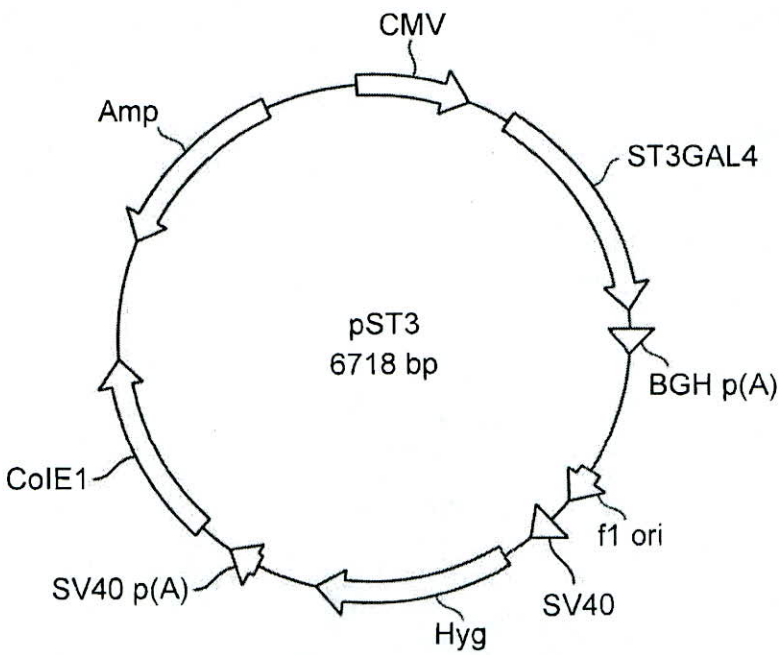


FIG. 5

HH

10 / 10

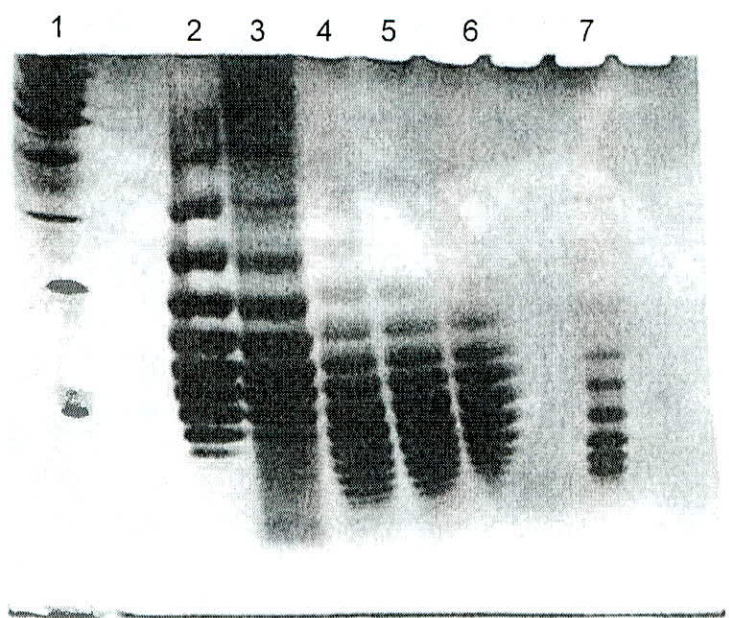


FIG. 6

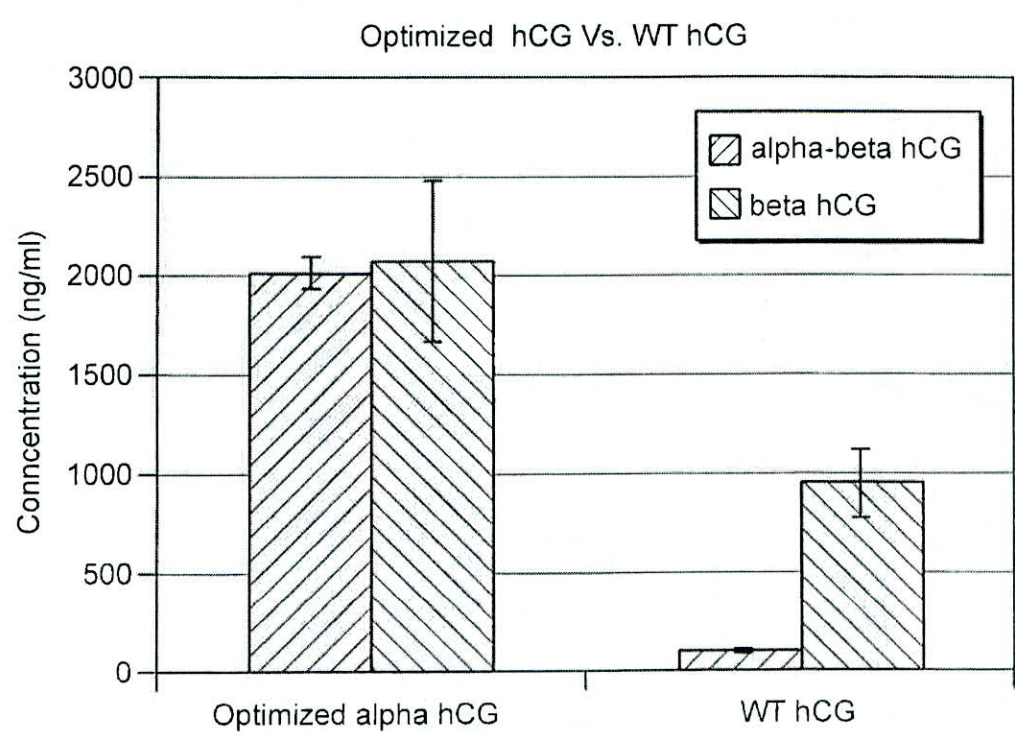


FIG. 7

45

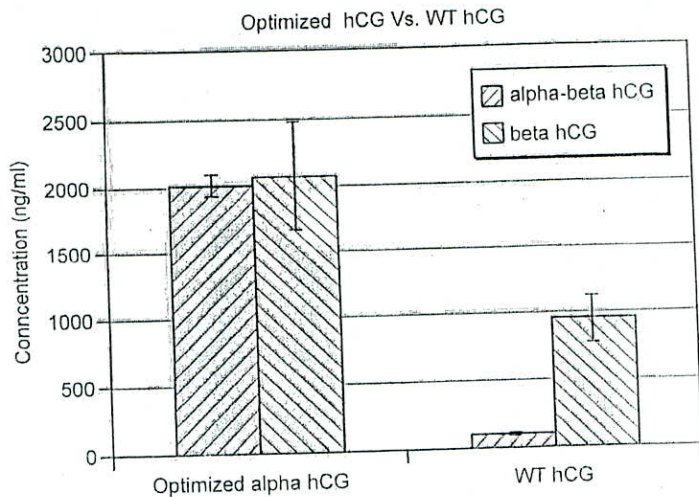


FIG. 7

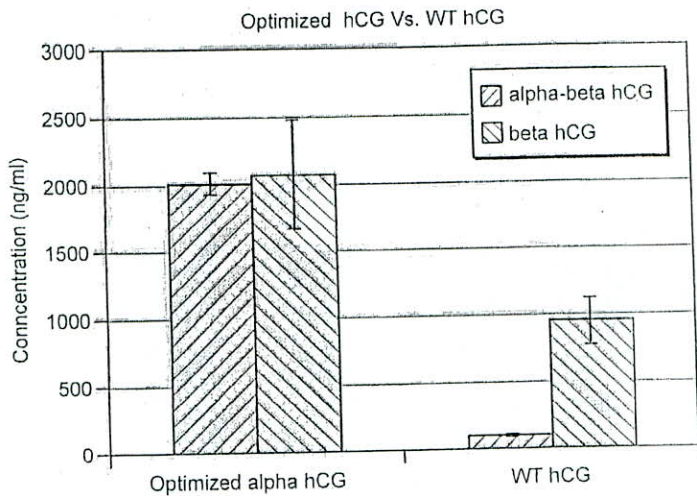


FIG. 7

47

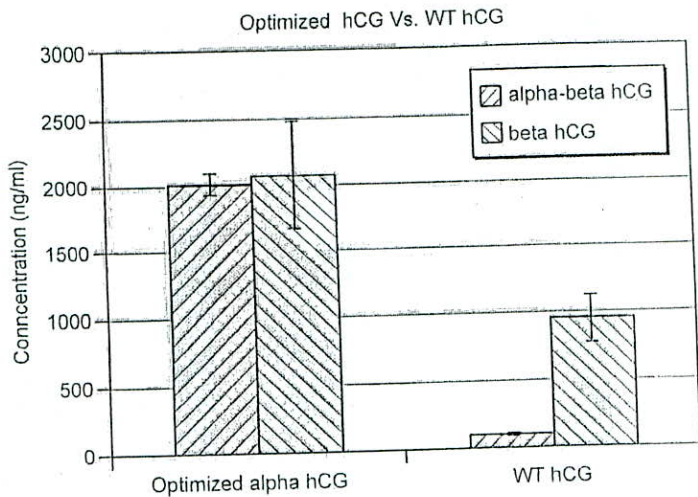


FIG. 7

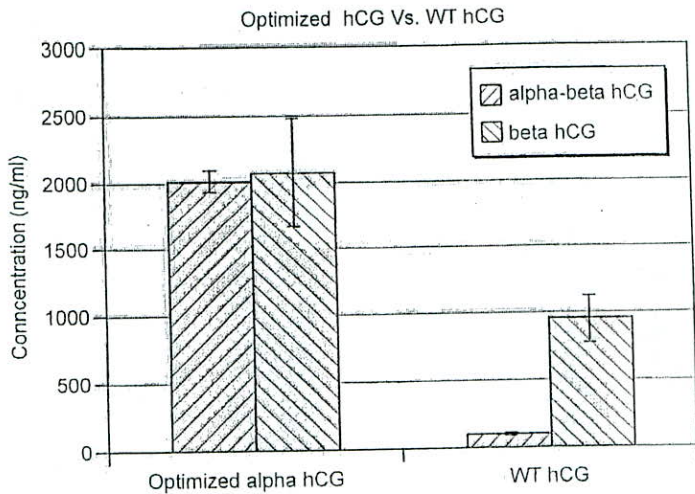


FIG. 7

## SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT : 800.176.089-2

-/-

49.



## RECIBO DE CAJA

No. 17 - 0095125

Noviembre 24 de 2017 - 12:38:13

RECIBIDO DE : CASTILLO GRAU &amp; ASOCIADOS LTDA.

NI 800.098.704

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

| TIPO PAGO      | BANCO                | CUENTA    | No. PAGO | FECHA PAGO | VR. PAGO     |
|----------------|----------------------|-----------|----------|------------|--------------|
| RECIBO DE CAJA | SIC ** RECIBO ** SIC | 999999999 | 95123    | 24/11/2017 | \$546.000,00 |

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

| CANT | RENTISTICO              | CONCEPTO                                   | VR. UNITARIO | VR. CONCEPTO |
|------|-------------------------|--------------------------------------------|--------------|--------------|
| 1    | 50005-01-01 SOLICITUDES | 1 TRAMITES DE SOL. DE PATENTE DE INVENCION | \$86.000,00  | \$86.000,00  |
|      |                         |                                            |              | \$86.000,00  |

SON: \*\*\* OCHENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE \*\*\*

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

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

Superintendencia de Industria y Comercio



Radicado: NC2017/0011964

Dependencia: 2020

Tipo aplicación: Solicitud PCT

Folios 49  
Fecha: 2017-11-24 14:27:2



**Industria y Comercio**  
SUPERINTENDENCIA

DELEGATURA DE PROPIEDAD INDUSTRIAL

División de Nuevas Creaciones

**SOLICITUD  
PATENTE DE INVENCION**

Superintendencia de Industria y Comercio



Radicado: NC2017/0011964 Follos 49  
Dependencia: 2020 Fecha: 2017-11-24 14:27:2  
Tipo aplicación: Solicitud PCT

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

54. **TÍTULO** \_\_\_\_\_ METODO DE PRODUCCION DE GONADOTROPINA

51. **CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL** \_\_\_\_\_ C07K 14/59

71. **SOLICITANTE** \_\_\_\_\_ FERRING B.V.

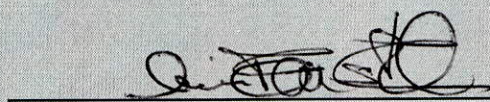
**DOMICILIO** \_\_\_\_\_ Polaris Avenue 144 2132 JX Hoofddorp, PAISES BAJOS

74. **APODERADO** \_\_\_\_\_ LUIS FELIPE CASTILLO GIBSONE

22. **BOGOTÁ, D.C.,** \_\_\_\_\_ 2017 24 NOV 2017

DIRECCIÓN DE NUEVAS CREACIONES  
SOLICITUD FASE NACIONAL - PCT

|                                                                                                              |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                            | TIPO SE SOLICITUD                                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> Patente de invención<br><input checked="" type="checkbox"/> Capítulo I | <input type="checkbox"/> Patente de Modelo de Utilidad<br><input type="checkbox"/> Capítulo II |
| 2                                                                                                            | DATOS SOLICITUD INTERNACIONAL PCT (86)                                                                                                        |                                                                                                            |                                                                                                |
| Solicitud Internacional No.                                                                                  |                                                                                                                                               | PCT/ EP/2016/059006                                                                                        | Fecha 22/04/2016                                                                               |
| Publicación Internacional No.                                                                                |                                                                                                                                               | WO 2016/170113 A1                                                                                          | Fecha 27/10/2016                                                                               |
| 3                                                                                                            | TÍTULO DE LA INVENCION (200 caracteres o espacios máximos)                                                                                    |                                                                                                            |                                                                                                |
| METODO DE PRODUCCION DE GONADOTROPINA                                                                        |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| 4                                                                                                            | CLASIFICACIÓN INTERNACIONAL (CIP)                                                                                                             |                                                                                                            |                                                                                                |
| C07K 14/59                                                                                                   |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| 5                                                                                                            | SOLICITANTE (S) <input type="checkbox"/> Esta persona también es inventor. Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria |                                                                                                            |                                                                                                |
| FERRING B.V.                                                                                                 |                                                                                                                                               | IDENTIFICACIÓN                                                                                             | TIPO                                                                                           |
| 6                                                                                                            | DATOS DEL SOLICITANTE                                                                                                                         |                                                                                                            |                                                                                                |
| DIRECCIÓN                                                                                                    |                                                                                                                                               | Polaris Avenue 144                                                                                         | No. TELÉFONO                                                                                   |
| CIUDAD                                                                                                       |                                                                                                                                               | 2132 JX Hoofddorp, Países Bajos                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO                                                                             |
| PAIS                                                                                                         |                                                                                                                                               | NACIONALIDAD O LUGAR DE CONSTITUCIÓN                                                                       |                                                                                                |
| 7                                                                                                            | INVENTOR (ES) Para datos adicionales utilizar hoja de información complementaria                                                              |                                                                                                            |                                                                                                |
| APELLIDOS                                                                                                    |                                                                                                                                               | NOMBRES                                                                                                    | NACIONALIDAD                                                                                   |
| 1                                                                                                            | Daniel PLAKSIN - Ayelet GRINHUT                                                                                                               |                                                                                                            | Israel                                                                                         |
| 2                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            | Israel                                                                                         |
| 3                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| 4                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| 5                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:                                                                             |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| 8                                                                                                            | DATOS INVENTOR (ES)                                                                                                                           |                                                                                                            |                                                                                                |
| PAÍS RESIDENCIA                                                                                              |                                                                                                                                               | DEPARTAMENTO/ESTADO                                                                                        | CIUDAD                                                                                         |
| 1                                                                                                            | NL                                                                                                                                            |                                                                                                            | 2132 JX Hoofddorp                                                                              |
| 2                                                                                                            | NL                                                                                                                                            |                                                                                                            | 2132 JX Hoofddorp                                                                              |
| 3                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| 4                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| 5                                                                                                            |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| DIRECCIÓN                                                                                                    |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| Polaris Avenue 144                                                                                           |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| Polaris Avenue 144                                                                                           |                                                                                                                                               |                                                                                                            |                                                                                                |
| 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                                                    |                                                                                                            |                                                                                                |
| LUIS FELIPE CASTILLO GIBSONE                                                                                 |                                                                                                                                               | IDENTIFICACION                                                                                             |                                                                                                |
|                                                                                                              |                                                                                                                                               | C.C. 79.397.879 de TP 68.995                                                                               |                                                                                                |
|                                                                                                              |                                                                                                                                               | Bogotá del C.S.J.                                                                                          |                                                                                                |
| DIRECCIÓN                                                                                                    |                                                                                                                                               | Carrera 13 No. 37-43 Piso 12                                                                               |                                                                                                |
| CIUDAD                                                                                                       |                                                                                                                                               | Bogotá, D.C.                                                                                               |                                                                                                |
| PAÍS                                                                                                         |                                                                                                                                               | Colombia                                                                                                   |                                                                                                |
| No. TELÉFONO                                                                                                 |                                                                                                                                               | 285 7460                                                                                                   |                                                                                                |
| CORREO ELECTRÓNICO                                                                                           |                                                                                                                                               | info@castillograu.c                                                                                        |                                                                                                |
| No. RADICACIÓN O PORTOCOLO DE PODER                                                                          |                                                                                                                                               | om                                                                                                         |                                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARACIONES DE PRIORIDAD                                                                                      |                       |                                                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> SI                                                                                                                | <input type="checkbox"/> NO            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | (33)PAIS DE ORIGEN                                                                                              | CÓDIGO PAÍS           | (31) NUMERO                                                                                                                                | (32) FECHA (AAAA/MM/DD)                                                                                                                               |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 COMUNIDAD EUROPEA                                                                                             |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                                                                                                               |                       | 15164965.4                                                                                                                                 | 24.04.2015                                                                                                                                            |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3                                                                                                               |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARACIÓN SOBRE USO DE RECURSOS GENÉTICOS O BIOLÓGICOS                                                        |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de recursos genéticos o biológicos de los que cualquiera de los países miembros de la Comunidad Andina es país de origen,                                                                                                                                                                       |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| Nota: En caso afirmativo deberá anexar copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado o número de registro, expedido por la Autoridad competente,                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DECLARACION SOBRE USO DE CONOCIMIENTOS TRADICIONALES                                                            |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| Declaro que el objeto de la presente solicitud de patente fue obtenido a partir de conocimientos tradicional de comunidades indígenas, afroamericanas o locales de países miembros de la Comunidad Andina.                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| 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.                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | REDUCCIÓN DE TASAS                                                                                              |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| Declaro que carezco de medios económicos para presentar la solicitud de la patente.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| 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.                                                                                                                                          |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| Micro, pequeñas y medianas empresas <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| Universidades públicas o privadas <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| Entidades sin ánimo de lucro <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| Debe aportar los documentos que se indican en el numeral 17 de anexos                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AUTORIZACION DE NOTIFICACION EN LINEA                                                                           |                       |                                                                                                                                            | <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPROBANTE DE PAGO O PAGO ELECTRÓNICO                                                                          |                       | No.                                                                                                                                        | 95125                                                                                                                                                 | Fecha.                                 |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | FIRMA DEL SOLICITANTE, DEL APODERADO O DEL REPRESENTANTE LEGAL                                                  |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| Junto a cada firma, indicar el nombre del firmante y su calidad (si tal calidad no es obvia al leer el petitorio)                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ANEXOS                                                                                                          |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| Documentación Técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |                       | Documentación Jurídica                                                                                                                     |                                                                                                                                                       |                                        |
| Solicitud Internacional en Castellano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                 |                       |                                                                                                                                            |                                                                                                                                                       |                                        |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Descripción                                                                 | No. De folios:        | 9                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Poderes, si fuera el caso.                                                                                        |                                        |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Reivindicaciones                                                            | No. Reivindicaciones: | 10                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Documento que legalmente pruebe la cesión del inventor al solicitante o a su causante                                        |                                        |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Dibujos y/o figuras                                                         | No. Folios:           | 11                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Copia del contrato de acceso de recursos genéticos o productos derivados, o certificado número de registro, si fuera al caso |                                        |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Resumen                                                                     |                       | 12                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Copia de la licencia o autorización de conocimientos Tradicionales, o certificado o número de registro, si fuera el caso     |                                        |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Certificado de depósito de material biológico si fuera el caso                         |                       | 13                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Reducción de tasas                                                                                                           |                                        |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Listado de secuencias de nucleótidos y/o aminoácidos en forma digital si fuera el caso |                       | Micro, pequeñas o medianas empresas                                                                                                        |                                                                                                                                                       |                                        |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input checked="" type="checkbox"/> Arte final 12 x 12                                                          |                       | <input type="checkbox"/> Copia simple de la declaración de renta del año inmediatamente anterior, o en su defecto prueba documental idónea |                                                                                                                                                       |                                        |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> Anexo formato digital                                                                  |                       | <input type="checkbox"/> Documento de constancia de cumplimiento con lo establecido en la ley 905 de 2004                                  |                                                                                                                                                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       | Universidades públicas o privadas                                                                                                          |                                                                                                                                                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       | <input type="checkbox"/> Copia acto de reconocimiento institucional emitido por el Ministerio de Educación                                 |                                                                                                                                                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       | Entidades sin animo de lucro                                                                                                               |                                                                                                                                                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       | <input type="checkbox"/> Copia de regido vigente en Cámara de comercio                                                                     |                                                                                                                                                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       | <input type="checkbox"/> Hoja de información complementaria                                                                                |                                                                                                                                                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       | <input type="checkbox"/> Otros, especificar                                                                                                |                                                                                                                                                       |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       | 16                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa de presentación de la solicitud                                                    |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       | 17                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación de prioridad                                                                          |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       | 18                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Comprobante de pago de la tasa de concepto de excedente de palabras en la publicación                                        |                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |                       | 19                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Comprobante de pago por reivindicación adicional a 10                                                                        |                                        |