

Ciudad y fecha: _____.

Señores

INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO - ICA
DIRECCIÓN TÉCNICA DE INOCUIDAD E INSUMOS AGRÍCOLAS.
ATN: JOSÉ ROBERTO GALINDO ÁLVAREZ. – DIRECTOR TÉCNICO
CARRERA 41 No. 17 – 81. PISO 4
ZONA INDUSTRIAL DE PUENTE ARANDA.
BOGOTÁ D.C.



Forma ICA 3 - 894

REF: SOLICITUD DE: A) EXPEDICIÓN; B) MODIFICACIÓN; C) AMPLIACIÓN
DE REGISTRO ANTE EL ICA COMO:

FABRICANTE; FORMULADOR; ENVASADOR - EMPACADOR DE:
 FERTILIZANTES; ACONDICIONADORES DE SUELOS.

Yo, _____, identificado con el documento No: _____
expedido en: _____, País: _____ como representante
legal de la empresa: _____ NIT: _____, declaro conocer la
normatividad vigente y de acuerdo con ella me permito solicitar a ustedes la expedición del registro como:

- FABRICANTE FORMULADOR ENVASADOR (EMPACADOR), de:
- Fertilizantes Inorgánicos
 - Fertilizantes Orgánicos
 - Fertilizantes Orgánico - Minerales
 - Acondicionadores Inorgánicos (Enmiendas)
 - Acondicionadores Orgánicos de suelos
 - Acondicionadores Orgánico – Minerales de suelos.
 - Otros: _____

Adjunto:

1. CONTRATOS:
 - a) ARRENDAMIENTO:
 - b) DIRECTOR TÉCNICO:
 - c) FABRICACIÓN, FORMULACIÓN, ENVASADO, EMPAQUE
 - d) CONTROL DE CALIDAD
2. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O MATRICULA MERCANTIL:
3. FACTURA DE PAGO POR LA TARIFA VIGENTE:
4. CROQUIS (PLANTA, BODEGAS).

NOTA: Para dar trámite a esta solicitud, es necesario aportar la documentación requerida; en caso contrario, no será radicada.

Firma Representante Legal o Apoderado.

Documento de Identidad: _____ de: _____ País: _____
Dirección de Notificación: _____ Ciudad: _____
Teléfono: _____ Fax: _____
Correo Electrónico: _____

Carrera 41 No 17 -81. Piso 4. PBX: 3 32 37 00. Ext: 1338. Bogotá D.C, Colombia.
E-mail: fertilizantes@ica.gov.co Página Web: <http://www.ica.gov.co>



**SOLICITUD DE REGISTRO
DE EMPRESAS FABRICANTES, FORMULADORAS O
ENVASADORAS DE FERTILIZANTES Y ACONDICIONADORES
DE SUELOS.**

FECHA

día mes año

Hoja N° 1 de 5

INFORMACION SOBRE DOMICILIO Y OFICINAS DE LA EMPRESA:

Nombre de la empresa: _____ NIT: _____
Certificado de Cámara de Comercio ó Matricula Mercantil No.: _____ de _____
Dirección oficinas: _____
Teléfonos: _____ Fax : _____
E-Mail: _____
Ciudad: _____ Departamento: _____
Representante legal: _____

1. INSTALACIONES DE LA PLANTA:

Dirección: _____
Teléfonos: _____ Fax : _____
E-Mail: _____
Ciudad: _____ Departamento: _____
Propiedad de la Empresa Si No Contratada con: _____
Registrado ante el ICA como: _____
Según Resolución ICA No. _____ de (Fecha): _____

ÁREA : Total _____ m²
Almacenamiento de Materias Primas _____ m²
Fabricación o Formulación _____ m²
Envasado o empaçado _____ m²
Almacenamiento de Producto Terminado _____ m²
Manejo y Eliminación de Desechos: _____ m²
Laboratorio de Control Interno de calidad _____ m²
Existe demarcación de las áreas anteriores : Si No

2. EQUIPOS (Relacione los equipos al servicio de la empresa para las fases de):

a) Fabricación, Formulación o Envasado (Empaque):

<u>DESCRIPCIÓN</u>	<u>CANTIDAD</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

b) Tratamiento y Eliminación de Desechos:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____



**SOLICITUD DE REGISTRO
DE EMPRESAS FABRICANTES, FORMULADORAS O
ENVASADORAS DE FERTILIZANTES Y ACONDICIONADORES
DE SUELOS**

FECHA :

día mes año

Hoja N° 2 de 5

3 . PERSONAL TECNICO RESPONSABLE DE LOS PROCESOS:

a. Jefe o Director de producción:

Nombre: _____ Cargo: _____

Título Profesional: _____ Tarjeta Profesional No. _____

b. Jefe de Control de Calidad:

Nombre: _____ Cargo: _____

Título Profesional: _____ Tarjeta Profesional No. _____

Laboratorio Contratado: _____ Nit: _____

Resolución ICA No. _____ Fecha: _____ Vigencia contrato hasta: _____

4 . MATERIAS PRIMAS:

Relacione las materias primas que utilizará en la fabricación o formulación:

NOMBRE

NACIONAL:

IMPORTADA:

_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. RELACIONE LA INFORMACIÓN SOBRE MEDIDAS DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL:



**SOLICITUD DE REGISTRO
DE EMPRESAS FABRICANTES, FORMULADORAS O
ENVASADORAS DE FERTILIZANTES Y ACONDICIONADORES
DE SUELOS**

FECHA :

día	mes	año
-----	-----	-----

Hoja N° 3 de 5

6. DIAGRAMA DE FLUJO .

Elabore ó anexe el diagrama de flujo en la hoja siguiente, documentando los procesos que se desarrollan en cada una de las etapas, así:

- a. Almacenamiento de materias primas y producto terminado.
- b. Procesos de molienda.
- c. Procesos de mezclado.
- d. Procesos químicos.
- e. Procesos de empacado o envasado.
- f. Balance de materias primas.
- g. Toma de muestras para control de calidad.
- h. Medidas de Seguridad.
- i. Liberación de Lotes al Comercio.
- j. Atención de Quejas y Reclamos.
- k. Servicio al Cliente.

(Utilice hojas adicionales para el efecto).



**SOLICITUD DE REGISTRO
DE EMPRESAS FABRICANTES, FORMULADORAS O
ENVASADORAS DE FERTILIZANTES Y ACONDICIONADORES
DE SUELOS**

FECHA :

día mes año

Hoja N° 5 de 5

El siguiente espacio será diligenciado únicamente por el ICA.

VISITA TECNICA:

Recomendaciones : _____

CONCEPTO :

Favorable

Pendiente

Desfavorable

(Firma Profesional ICA)

Nombre: _____

Cargo: _____