

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 - 898

REF: SOLICITUD DE REGISTRO DE UNIDAD TÉCNICA PARA ENSAYOS DE EFICACIA. FERTILIZANTES Y 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
Unidad Técnica de Pruebas de Eficacia de Fertilizantes y Acondicionadores de Suelos:

Adjunto:

1. **FORMATO DE SOLICITUD DILIGENCIADO FORMA ICA 3-898**
2. **CONTRATOS:**
 - A. **ARRENDAMIENTO:**
 - B. **DIRECCIÓN TÉCNICA:**
3. **MATRICULA MERCANTIL**
4. **COPIA DE LAS TARJETAS PROFESIONALES**
5. **RECIBO DE PAGO POR LA TARIFA VIGENTE**

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

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

Hasta una próxima oportunidad,

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 UNIDADES TÉCNICAS PARA
ENSAYOS DE EFICACIA. 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: _____

FERTILIZANTES O ACONDICIONADORES DE SUELOS CON LOS CUALES SE REALIZARAN PRUEBAS DE EFICACIA:

Fertilizantes Inorgánicos: Fertilizantes Orgánicos:
Acondicionadores Inorgánicos (Cales): Acondicionadores Orgánicos:

Otros: _____

1 . PERSONAL TECNICO (Ingenieros Agrónomos, Agrónomos o Agrólogos responsables de las pruebas de eficacia):

1. Nombre: _____ Cargo: _____
Título Profesional: _____ Tarjeta Profesional No. _____
2. Nombre: _____ Cargo: _____
Título Profesional: _____ Tarjeta Profesional No. _____
3. Nombre: _____ Cargo: _____
Título Profesional: _____ Tarjeta Profesional No. _____
4. Nombre: _____ Cargo: _____
Título Profesional: _____ Tarjeta Profesional No. _____
5. Nombre: _____ Cargo: _____
Título Profesional: _____ Tarjeta Profesional No. _____

Nota: anexar copia simple del diploma y de la Tarjeta Profesional.



**SOLICITUD DE REGISTRO DE UNIDADES TÉCNICAS PARA
ENSAYOS DE EFICACIA, FERTILIZANTES Y
ACONDICIONADORES DE SUELOS**

FECHA :

día mes año

Hoja N° 2 de 5

2. RELACIÓN DE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS DISPONIBLES .

a. LABORATORIO: _____

b. INVERNADEROS O CASAS DE MALLA: _____

c. CAMPO:

Aspersoras de precisión (CO₂): Capacidad: _____ Litros: _____

Aspersoras de espalda: Capacidad: _____ Litros: _____

Equipos de labranza _____

Instrumentos de medición (Especificar) _____

d. Tratamiento y Eliminación de Desechos: _____

REGISTRO DE RESULTADOS DE LOS ENSAYOS:

] Existe un formato de registro de resultados para cada ensayo: Si No

] Se dispone de un formato para el informe de resultados: Si (Anexar) No

] Se cuenta con programa estadístico para análisis de los datos: Si No

Nombre y características: _____



**SOLICITUD DE REGISTRO DE UNIDADES TÉCNICAS PARA
ENSAYOS DE EFICACIA FERTILIZANTES Y
ACONDICIONADORES DE SUELOS**

FECHA :

día mes año

Hoja N° 3 de 5

INVERNADEROS:.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

LABORATORIOS:

1. _____
- 2.. _____
3. _____
4. _____

3. BODEGAS DE ALMACENAMIENTO DE FERTILIZANTES, ACONDICIONADORES DE SUELOS Y PRODUCTOS AFINES Y DE REACTIVOS (Si dispone de bodegas para almacenamiento de los equipos, productos, reactivos y materiales de ensayo, cite su ubicación):

(Dirección): _____

Ciudad : _____

(Dirección): _____

Ciudad : _____

(Dirección): _____

Ciudad : _____

4. DISPONE DE LABORATORIO DE ANÁLISIS REGISTRADO:

Si No (*)

RESOLUCIÓN ICA : _____

Fecha : _____

Nota: Si posee laboratorio de apoyo, no diligencie esta sección. Anexe el contrato firmado con un laboratorio registrado ante el ICA y firme el formulario.

5. SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL:

Relacione las actividades que efectúa sobre Salud Ocupacional y Seguridad Industrial:



**SOLICITUD DE REGISTRO DE UNIDADES TÉCNICAS PARA
ENSAYOS DE EFICACIA. FERTILIZANTES Y
ACONDICIONADORES DE SUELOS**

FECHA :

día mes año

Hoja N° 4 de 5

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

6. ZONAS AGROECOLÓGICAS Y LUGARES DE EXPERIMENTACIÓN: Ubicación del (los) centro (s) o estación (es) experimental (es) o fincas de gremios o agricultores utilizados para el desarrollo de sus actividades):

CENTROS O ESTACIONES EXPERIMENTALES

- | | | | |
|----|-------|---------|-------|
| 1. | _____ | Ciudad: | _____ |
| 2. | _____ | Ciudad: | _____ |
| 3. | _____ | Ciudad: | _____ |
| 4. | _____ | Ciudad: | _____ |

FINCAS O GRANJAS

REGIÓN	EMPRESA:	FINCA O GRANJA
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ANEXOS:

- | | | |
|----|--|-------|
| 1. | Certificado de existencia y representación legal (Con vigencia no mayor a 90 días) | _____ |
| 2. | Copia de contratos: | _____ |
| |] De dirección técnica | _____ |
| |] De análisis de laboratorio | _____ |
| |] De arrendamiento | _____ |
| 3. | Copia de la tarjeta profesional de los asesores técnicos y experiencia | _____ |
| 4. | Recibo de pago por la tarifa oficial | _____ |



**SOLICITUD DE REGISTRO DE UNIDADES TÉCNICAS PARA
ENSAYOS DE EFICACIA. FERTILIZANTES Y
ACONDICIONADORES DE SUELOS**

FECHA :

día mes año

Hoja N° 5 de 5

El siguiente espacio será diligenciado únicamente por el ICA.

7. VISITA TECNICA:

OBSERVACIONES :

RECOMENDACIONES :

COMPROMISOS:

CONCEPTO :

Favorable

Pendiente

Desfavorable

(Firma Profesional ICA)

Nombre: _____

Cargo: _____