



FECHA		
Día	Mes	Año

**FORMA 3-898**

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

Ciudad y fecha: \_\_\_\_\_

Señores

**REGULACIÓN Y CONTROL DE FERTILIZANTES Y ACONDICIONADORES DE SUELOS**

**Atención:** \_\_\_\_\_ **COORDINADOR.**

**INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO – ICA**

Avenida Calle 26 N° 85B-09 PISO 8 Bogotá D.C

REGISTRO DE UNIDAD TÉCNICA PARA ENSAYOS DE EFICACIA. FERTILIZANTES Y ACONDICIONADORES DE SUELOS

Yo \_\_\_\_\_ identificado con el documento N°: \_\_\_\_\_

Expedido en: \_\_\_\_\_, País: \_\_\_\_\_ como representante legal de la empresa: \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_, declaro conocer la normativa 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. **MATRÍCULA MERCANTIL**
4. **COPIA DE LAS TARJETAS PROFESIONALES**
5. **RECIBO DE PAGO POR LA TARIFA VIGENTE**


**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: \_\_\_\_\_

Av. Calle 26 N° 85B-09 PISO 8

*Email: [fertilizantes@ica.gov.co](mailto:fertilizantes@ica.gov.co) Página web: <http://www.ica.gov.co>*

Política de tratamiento de datos personales Al firmar esta forma manifiesto que he leído y acepto la política de privacidad y protección de datos personales adoptada por el Instituto Colombiano Agropecuario, ICA, y Publicada para consulta en la página web [www.ica.gov.co](http://www.ica.gov.co), para lo cual al firmar la presente FORMA ICA, autorizo a que el Instituto pueda tratar mis datos personales Conforme dicha política y en los términos en que ello sea necesario.



FECHA		
Día	Mes	Año

**FORMA 3-898**  
**SOLICITUD DE REGISTRO UNIDADES TÉCNICAS PARA ENSAYOS**  
**DE EFICACIA FERTILIZANTES Y ACONDICIONADORES DE SUELO**

**INFORMACIÓN SOBRE DOMICILIO Y OFICINAS DE LA EMPRESA:**

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_  
Certificado de Cámara de Comercio o Matricula Mercantil N°: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Dirección oficinas: \_\_\_\_\_  
Teléfonos: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Apartado Aéreo: \_\_\_\_\_ 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 TÉCNICO (Ingenieros Agrónomos, Agrónomos o Agrólogos responsables de las pruebas de eficacia):**

1. Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo Técnico \_\_\_\_\_  
Título Profesional: \_\_\_\_\_ Tarjeta Profesional N°: \_\_\_\_\_
2. Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Título Profesional: \_\_\_\_\_ Tarjeta Profesional N°: \_\_\_\_\_
3. Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Título Profesional: \_\_\_\_\_ Tarjeta Profesional N°: \_\_\_\_\_
4. Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Título Profesional: \_\_\_\_\_ Tarjeta Profesional N°: \_\_\_\_\_
5. Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Título Profesional: \_\_\_\_\_ Tarjeta Profesional N°: \_\_\_\_\_
6. Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
Título Profesional: \_\_\_\_\_ Tarjeta Profesional N°: \_\_\_\_\_

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

**FORMA 3-898**

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

**2. RELACIÓN DE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS DISPONIBLES.**

a. Laboratorio: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

b. INVERNADEROS O CASAS DE MALLA:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

c. CAMPO:  
 Aspersoras de precisión (CO<sub>2</sub>):      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            No     

Se cuenta con programa estadístico para análisis de los datos      Sí            No     

nombre y características:

**FORMA 3-898**  
**SOLICITUD DE REGISTRO UNIDADES TÉCNICAS PARA ENSAYOS**  
**DE EFICACIA FERTILIZANTES Y ACONDICIONADORES DE SUELO**

**INVENTARIOS:**

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: \_\_\_\_\_

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 SE EFECTUAN SOBRE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FORMA 3-898**  
**SOLICITUD DE REGISTRO UNIDADES TÉCNICAS PARA ENSAYOS**  
**DE EFICACIA FERTILIZANTES Y ACONDICIONADORES DE SUELO**

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

**6. Zonas Agroecológicas y lugares de experimentación: Ubicación de los centros o estaciones experimentales 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




FECHA		
Día	Mes	Año

FORMA 3-898

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

El siguiente espacio será diligenciado únicamente por el ICA.

**7. VISITA TÉCNICA**

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RECOMENDACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COMPROMISOS: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CONCEPTO: FAVORABLE  PENDIENTE  DESFAVORABLE

\_\_\_\_\_  
(FIRMA PROFESIONAL ICA)

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_