

Bogotá D, C

Señor
Subgerencia de Protección Fronteriza
Instituto Colombiano Agropecuario - ICA
Ciudad.

Asunto: Manifestación de interés para ingresar al programa de inspección en origen

Actuando como **[representante legal]**, de **(nombre del exportador / empacadora / sala post cosecha / Consolidador)**, que se encuentra ubicada en **(dirección/ Departamento / municipio)**, con NIT, se manifiesta el interés en participar en el “**PROGRAMA DE INSPECCIÓN EN ORIGEN EN PUNTOS HABILITADOS**”, que se encuentra a cargo de la Subgerencia de Protección Fronteriza – SPF del Instituto Colombiano Agropecuario-ICA y me permito realizar las siguientes declaraciones:

1. Que conozco los requerimientos que exige el PROGRAMA DE INSPECCIÓN EN PUNTOS DE ORIGEN HABILITADOS y acepto todas sus condiciones.
2. Que se manifiesta el interés en certificación de la exportación en las siguientes especies vegetales XXXX
3. Que estoy autorizado para suscribir y presentar la presente Manifestación de Interés en nombre de **(exportador / empacadora / sala post cosecha / Consolidador)** para desarrollar las actividades relacionadas con la ejecución del programa de inspección en origen.
4. Que, al presentar esta manifestación de interés, he tenido en cuenta, y acepto todos los requerimientos logísticos que se requieren y asumo los costos necesarios con ocasión de la ejecución del programa de inspección en origen y que, estoy de acuerdo de conformidad y que renuncio a cualquier reclamación ante el ICA.
5. Que, entiendo que, para la ejecución del programa de inspección en origen de la SPF - ICA, es indispensable que los puntos de origen cumplan con los requerimientos establecidos en el programa de inspección en origen, que garanticen la cadena de custodia fitosanitaria de los envíos.
6. Que, en caso de ser habilitados, **[me comprometo o nombre de la compañía]** a asumir los costos correspondientes a la infraestructura y temas administrativos que requiere el programa de inspección en origen, bajo estricto cumplimiento de los lineamientos y los términos establecidos por el ICA.
7. Que acepto que la SPF– ICA, tiene plena facultad de emitir el certificado fitosanitario para la exportación, con base a los criterios que establezcan cada país de destino de exportación.

8. Que acepto asistir a las reuniones que sean convocadas por el ICA en los temas relacionados al PROGRAMA DE INSPECCIÓN EN PUNTOS DE ORIGEN HABILITADOS, y así mismo a dar cumplimiento a las decisiones y recomendaciones.
9. Que me comprometo a efectuar una programación lógica e idónea de solicitudes para la inspección en origen, documental y física que permita una planeación y coordinación de inspectores, por parte del ICA.

Nombre y apellidos

Cargo

Empresa

NIT.

Dirección de la empresa

Correo de contacto

Teléfono de contacto