

**REPORTE DE RESULTADOS DE ANÁLISIS Y  
DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO**

1.1 Número de reporte:	<b>R4021M0000628</b>	1.2 Número de solicitud	<b>S4021M0000413</b>	1.3 Código de la muestra	<b>M4021M0003443</b>
------------------------	----------------------	-------------------------	----------------------	--------------------------	----------------------

1.4 Fecha de toma de la muestra:	AÑO	<b>2021</b>	MES	<b>08</b>	DÍA	<b>20</b>
1.5 Fecha de recepción de la muestra:	AÑO	<b>2021</b>	MES	<b>08</b>	DÍA	<b>24</b>

**2. INFORMACIÓN DEL LABORATORIO**

2.1 Nombre	<b>LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO BELLO – ANTIOQUIA</b>					
2.2 Ciudad	<b>Bello – Antioquia</b>		2.3 Dirección	<b>Centro Administrativo Tulio Ospina Carrera 45 N° 31 - 03 Bello</b>		
2.4 Teléfono/Fax	<b>3203509747 Ext:4143-4104-4169</b>		2.5 Correo electrónico	<b>labfito.antioquia@ica.gov.co</b>		

**3. INFORMACIÓN GENERAL**

3.1 Tipo de muestra	De Control Oficial	<b>X</b>	De Comercio Exterior	<b>NA</b>	Particular	<b>NA</b>
3.2 Dependencia Solicitante (solo para uso ICA)	<b>Dirección Técnica de Epidemiología Y Vigilancia Fitosanitaria</b>					
3.3 Cliente	<b>Sergio Andrés Sanabria Pardo</b>			3.4 Cédula o NIT	<b>1017206458</b>	
3.5 Dirección	<b>Carrea 45 N° 31-03</b>				3.6 Ciudad	<b>Bello</b>
3.7 Teléfono / Fax	<b>3203509747 Ext 4130</b>		3.8 Correo electrónico	<b>sergio.sanabria@ica.gov.co; monica.arismendi@ica.gov.co;</b>		
3.9 Respuesta al memorando u oficio No:	<b>13213000277</b>		3.10 De fecha:	<b>2021-08-23</b>		3.11 Número de Factura <b>NA</b>
3.12 Emitido por la dependencia:	<b>Gerencia Seccional Antioquia</b>					

**4. INFORMACIÓN DEL MATERIAL DE IMPORTACIÓN**

4.1 País de origen	<b>NA</b>		4.2 Permiso Fitosanitario de importación (DRFI) N°.	<b>NA</b>		
4.3 Empresa importadora	<b>NA</b>		4.4 Material importado/Especie vegetal (si aplica)	<b>NA</b>		

**5. INFORMACIÓN DEL MATERIAL DE EXPORTACIÓN**

5.1 País de destino	<b>NA</b>		5.2 Lugar de origen en Colombia	<b>NA</b>		
5.3 Empresa exportadora	<b>NA</b>		5.4 Material exportado/Especie vegetal (si aplica)	<b>NA</b>		

**6. RESULTADOS**

6.1 Fecha de inicio del análisis:	Año	<b>2021</b>	Mes	<b>08</b>	Día	<b>25</b>
-----------------------------------	-----	-------------	-----	-----------	-----	-----------

**6.2 Descripción de la muestra analizada:**

Se recibe una muestra de *Acrocarpus fraxinifolius* compuesta por hojas, ramas, fuste y raíces; embalada con papel absorbente y bolsa plástica. La muestra presenta clorosis generalizada del tejido foliar y presencia de chancros y reventamiento de la corteza en el fuste (ver anexos, Figura 1A-B). La muestra se recibe con solicitud de diagnóstico fitopatológico.

**6.3 Método(s) aplicados(s):**

1. Aislamiento de hongos fitopatógenos a partir de tejido vegetal (**GSA-IO -LDF-003 V.2.0**)
2. Inducción de esporulación de hongos en material vegetal mediante cámara húmeda (**GSA-IO-LDF-007 V.2.0**)
3. Elaboración de montajes temporales para microscopía de hongos (**GSA-IO-LDF-005 V.1.0**)



*Luisa María San*

**REPORTE DE RESULTADOS DE ANÁLISIS Y  
DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO**

<b>1.1 Número de reporte:</b>	<b>R4021M0000628</b>	<b>1.2 Número de solicitud</b>	<b>de S4021M0000413</b>	<b>1.3 Código de la muestra</b>	<b>M4021M0003443</b>
-------------------------------	----------------------	--------------------------------	-------------------------	---------------------------------	----------------------

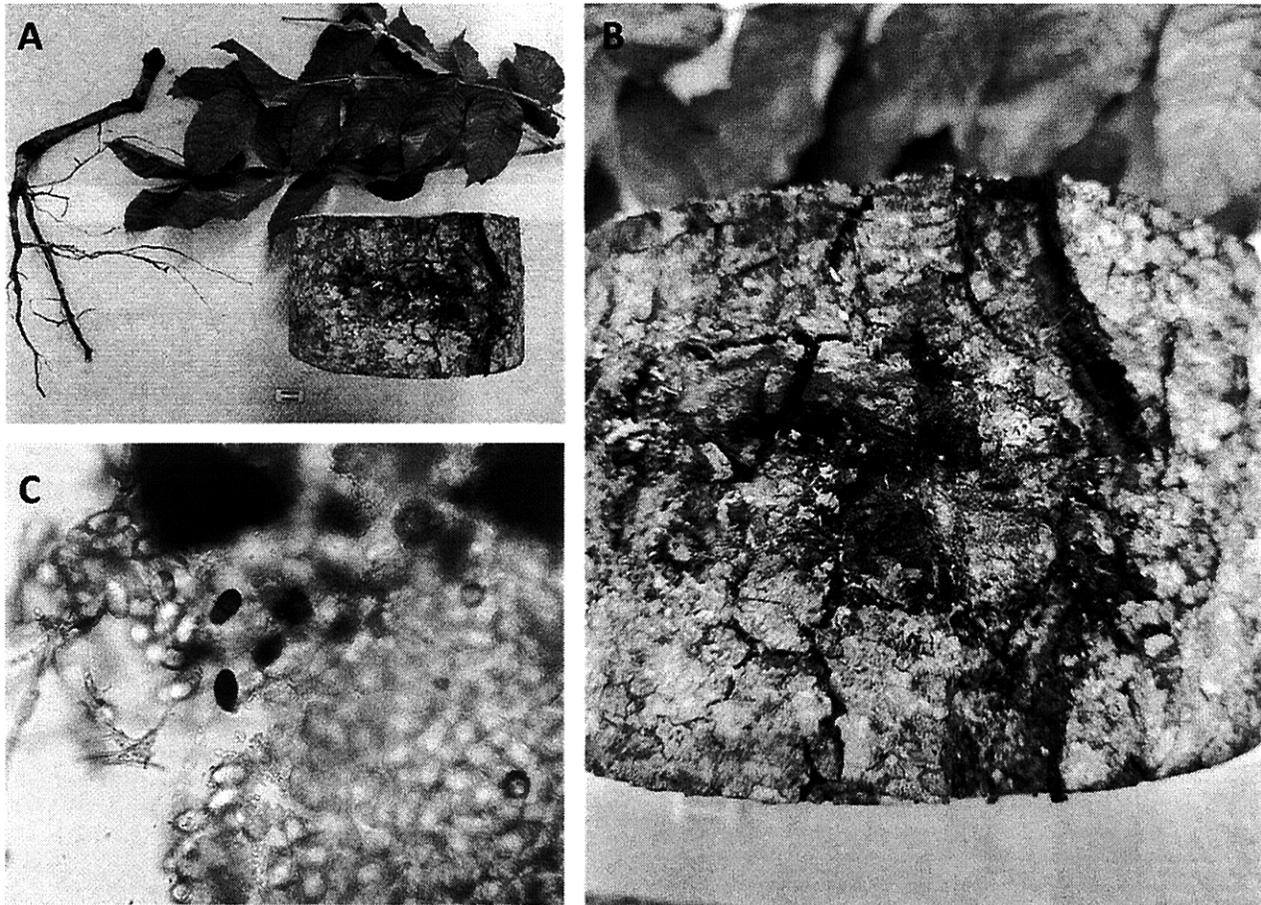
**6.4 Resultado:**

La información de procedencia y resultado de análisis y diagnóstico se presenta en la Tabla:

Código Muestra	Hospedero/Variiedad	Procedencia	Georreferenciación	Microorganismo Identificado
M4021M0003443	<i>Acrocarpus fraxinifolius</i>	Finca: Balcones y Manantiales Vereda: Patio Bonito Municipio: Tarso Departamento: Antioquia Nombre del agricultor: Jorge Enrique Londoño Id Campo: NI	Latitud: 5.886166 Longitud: -75.808749	<i>Lasiodiplodia</i> sp. (Figura 1C)

**6.5 Observaciones:** No se encontró ningún microorganismo patógeno asociado a la clorosis foliar.

**6.6. ANEXOS**



**Figura 1. A-B. Síntomas asociados a la muestra.** Clorosis generalizada del tejido foliar y presencia de chancros y reventamiento de la corteza en el fuste **C. Observaciones microscópicas.** Conidias maduras, oscuras, con estrías longitudinales y conidias inmaduras hialinas de *Lasiodiplodia* sp.

*[Handwritten signature]*

*heiso bla tr dan*



INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO-ICA  
LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO  
BELLO-ANTIOQUIA

REPORTE DE RESULTADOS DE ANÁLISIS Y  
DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO

1. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO

1.1 Número de reporte:	R4021M0000628	1.2 Número de solicitud	S4021M0000413	1.3 Código de la muestra	M4021M0003443
------------------------	---------------	-------------------------	---------------	--------------------------	---------------

6.7 Fecha de culminación del análisis:						6.8 Fecha de emisión del reporte:					
AÑO	2021	MES	10	DÍA	11	AÑO	2021	MES	10	DÍA	14

Convenciones: NA = No aplica. NI = No informa.

ALCANCE DEL REPORTE:

- MUESTRA OFICIAL (Control oficial y comercio exterior):** Este resultado sólo aplica a la muestra recibida en el laboratorio. Este reporte podrá ser utilizado por el ICA como soporte probatorio en los procesos sancionatorios o sanitarios que se adelanten y se podrá aplicar a la población de la cual el ICA o el Organismo de Inspección autorizado tomó la muestra de manera oficial ..... (X)
- MUESTRA PARTICULAR:** Este resultado sólo aplica a la muestra recibida en el laboratorio, no puede ser considerado como un resultado de Control Oficial del cual el ICA está encargado. La información incluida en este reporte puede ser utilizada por el ICA para fines oficiales, técnico-científicos y estadísticos dentro de las actividades de sus programas sanitarios ..... (NA)

Nota aclaratoria: Se prohíbe la reproducción parcial de este reporte, solo en su totalidad con la autorización escrita del Laboratorio.  
El laboratorio no se hace responsable por la información suministrada por el cliente.

  
Vo. Bo. del Analista

Firma del  
Responsable del  
Laboratorio:

  
Luisa Fernanda Torres Jaimes

Nombre del  
Responsable del  
Laboratorio:

05209178369ANT

Número de Tarjeta  
profesional (si aplica)

FIN DEL REPORTE