



INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO-ICA
LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO
NORTE DE SANTANDER

REPORTE DE RESULTADOS DE ANÁLISIS Y
DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO

1. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO

1.1 Número de reporte:	R4321M0000121	1.2 Número de solicitud	S4321M0000111	1.3 Código de la muestra	M4321M0000551
------------------------	---------------	-------------------------	---------------	--------------------------	---------------

1.4 Fecha de toma de la muestra:	AÑO	2021	MES	05	DÍA	13
1.5 Fecha de recepción de la muestra:	AÑO	2021	MES	05	DÍA	21

2. INFORMACIÓN DEL LABORATORIO

2.1 Nombre	Laboratorio de Diagnóstico Fitosanitario Norte de Santander					
2.2 Ciudad	Cúcuta	2.3 Dirección	Avenida Aeropuerto, Corral de Piedra #18N-42			
2.4 Teléfono/Fax	5780012 / Ext: 3027	2.5 Correo electrónico	labfito.nisantander@ica.gov.co			

3. INFORMACIÓN GENERAL

3.1 Tipo de muestra	De Control Oficial	x	De Comercio Exterior	NA	Particular	NA
3.2 Dependencia Solicitante (solo para uso ICA)	Dirección Técnica de Epidemiología y Vigilancia Fitosanitaria					
3.3 Cliente	Leonardo Triana Godoy			3.4 Cédula o NIT	899999069-7	
3.5 Dirección	Avenida Aeropuerto Corral de Piedra 18N-42			3.6 Ciudad	Cúcuta	
3.7 Teléfono / Fax	5780012 Ext: 3013	3.8 Correo electrónico		leonardo.triana@ica.gov.co jessica.garcia@ica.gov.co joseph.riano@ica.gov.co norma.villamil@ica.gov.co		
3.9 Respuesta al memorando u oficio No:	33213100632	3.10 De fecha:	21/05/2021	3.11 Número de Factura ICA: NA		
3.12 Emitido por la dependencia:	Dirección Técnica de Epidemiología y Vigilancia Fitosanitaria					

4. INFORMACIÓN DEL MATERIAL DE IMPORTACIÓN

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

5. INFORMACIÓN DEL MATERIAL DE EXPORTACIÓN

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

6. RESULTADOS

6.1 Fecha de inicio del análisis:	Año	2021	Mes	06	Día	02
-----------------------------------	-----	------	-----	----	-----	----

6.2 Descripción de la muestra analizada:

Se recibió una muestra conformada por suelo, raíces y tubérculos de papa. La muestra presentó condiciones adecuadas para el análisis fitopatológico.

6.3 Método(s) aplicados(s):

1. Análisis de la sintomatología asociada a la muestra.
2. Identificación de los nematodos *Globodera pallida* y *Globodera rostochiensis* por medio de caracteres morfométricos mediante el método GSA-MA-LDF-DF-012.



INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO-ICA
LABORATORIO DE DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO
NORTE DE SANTANDER

REPORTE DE RESULTADOS DE ANÁLISIS Y
DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO

1. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO

1.1 Número de reporte:	R4321M0000121	1.2 Número de solicitud	S4321M0000111	1.3 Código de la muestra	M4321M0000551
------------------------	---------------	-------------------------	---------------	--------------------------	---------------

6.4 Resultado:

Se confirmó la presencia de *Globodera rostochiensis* en la muestra. El resultado es POSITIVO para la enfermedad "Quiste de la papa".

6.5 Observaciones: La muestra es proveniente de la finca El Eucalipto, productor Félix Julio Rodríguez Villamizar, municipio Chitagá, vereda Quiculles, Norte de Santander. Identificación de campo: 54-01-130521-LTG.

6.6. ANEXOS (si aplica): NA

6.7 Fecha de culminación del análisis:

6.8 Fecha de emisión del reporte:

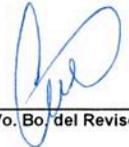
AÑO	2021	MES	06	DÍA	11	AÑO	2021	MES	06	DÍA	15
-----	------	-----	----	-----	----	-----	------	-----	----	-----	----

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

ALCANCE DEL REPORTE: 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.

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


Vo. Bo. del Revisor

Firma del
Responsable del
Laboratorio:



Nombre del
Responsable del
Laboratorio:

Carlos Germán Delgado Méndez

Número de Tarjeta
profesional (si aplica)

1098616506

FIN DEL REPORTE