

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

**1. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO**

<b>1.1 Número de reporte:</b>	R4221M0000210	<b>1.2 Número de solicitud</b>	S4221M0000182	<b>1.3 Código de la muestra</b>	M4221M0000961
-------------------------------	---------------	--------------------------------	---------------	---------------------------------	---------------

<b>1.4 Fecha de toma de la muestra:</b>	<b>AÑO</b>	2021	<b>MES</b>	07	<b>DÍA</b>	03
---	------------	------	------------	----	------------	----

<b>1.5 Fecha de recepción de la muestra:</b>	<b>AÑO</b>	2021	<b>MES</b>	08	<b>DIA</b>	02
--	------------	------	------------	----	------------	----

**2. INFORMACIÓN DEL LABORATORIO**

<b>2.1 Nombre</b>	Laboratorio de Diagnostico Fitosanitario LDF Cereté -Córdoba					
-------------------	--	--	--	--	--	--

<b>2.2 Ciudad</b>	Cereté	<b>2.3 Dirección</b>	Km 13 Vía Montería - Cereté			
-------------------	--------	----------------------	-----------------------------	--	--	--

<b>2.4 Teléfono/Fax</b>	7850022 Ext 4501	<b>2.5 Correo electrónico</b>	labfito.cordoba@ica.gov.co			
-------------------------	------------------	-------------------------------	----------------------------	--	--	--

**3. INFORMACIÓN GENERAL**

<b>3.1 Tipo de muestra</b>	<b>De Control Oficial</b>	x	<b>De Comercio Exterior</b>		<b>Particular</b>	
----------------------------	---------------------------	---	-----------------------------	--	-------------------	--

<b>3.2 Dependencia Solicitante (solo para uso ICA)</b>	Dirección Técnica de Sanidad Vegetal					
--	--------------------------------------	--	--	--	--	--

<b>3.3 Cliente</b>	Emilio José Turbay Cure			<b>3.4 Cédula o NIT</b>	854521155	
--------------------	-------------------------	--	--	-------------------------	-----------	--

<b>3.5 Dirección</b>	R19 No 16-197 Barrio San Martín				<b>3.6 Ciudad</b>	Magangué
----------------------	---------------------------------	--	--	--	-------------------	----------

<b>3.7 Teléfono / Fax</b>	3173661508	<b>3.8 Correo electrónico</b>	emilio.turbay@ica.gov.co			
---------------------------	------------	-------------------------------	--------------------------	--	--	--

<b>3.9 Respuesta al memorando u oficio No:</b>	16213100373	<b>3.10 De fecha:</b>	2021-07-13		<b>3.11 Número de Factura ICA -NA</b>	
--	-------------	-----------------------	------------	--	---------------------------------------	--

<b>3.12 Emitido por la dependencia:</b>	Gerencia Seccional Bolívar					
---	----------------------------	--	--	--	--	--

**4. INFORMACIÓN DEL MATERIAL DE IMPORTACIÓN**

<b>4.1 País de origen</b>	N.A.			<b>4.2 Permiso Fitosanitario de importación (DRFI) N°.</b>	N.A.	
---------------------------	------	--	--	--	------	--

<b>4.3 Empresa importadora</b>	N.A.			<b>4.4 Material importado/Especie vegetal (si aplica)</b>	N.A.	
--------------------------------	------	--	--	---	------	--

**5. INFORMACIÓN DEL MATERIAL DE EXPORTACIÓN**

<b>5.1 País de destino</b>	N.A.			<b>5.2 Lugar de origen en Colombia</b>	N.A.	
----------------------------	------	--	--	--	------	--

<b>5.3 Empresa exportadora</b>	N.A.			<b>5.4 Material exportado/Especie vegetal (si aplica)</b>	N.A.	
--------------------------------	------	--	--	---	------	--

**6. RESULTADOS**

<b>6.1 Fecha de inicio del análisis:</b>	<b>Año</b>	2021	<b>Mes</b>	08	<b>Día</b>	03
--	------------	------	------------	----	------------	----

<b>6.2 Descripción de la muestra analizada:</b>	Un vial con insectos en alcohol					
---	---------------------------------	--	--	--	--	--

<b>6.3 Método(s) aplicados:</b>	Observación bajo estereoscopio en húmedo y en seco, para este último estado se hizo montaje en alfiler entomológico. Los caracteres se compararon con los descritos por Nears <i>et al</i> 2015					
---------------------------------	---	--	--	--	--	--

<b>6.4 Resultado:</b>						
-----------------------	--	--	--	--	--	--

Código de la muestra	Procedencia	Resultado	No. de especímenes procesados
M4221M0000961	Departamento: Bolívar Municipio: El Carmen de Bolívar Vereda: El Carmen 0,5 Km Vía San Jacinto Finca: Providencia Georreferenciación: 9.730142-75.11798 Cultivo: <i>Triplaris americana</i> (Guacamayo) Nombre de Agricultor: Reinaldo Núñez Sarmiento Id. del usuario: 1	<i>Oncideres saga colombiana</i> (Dillon & Dillon, 1946) (Coleoptera:Cerambycidae:Lamiinae)	1

Total especímenes analizados

1

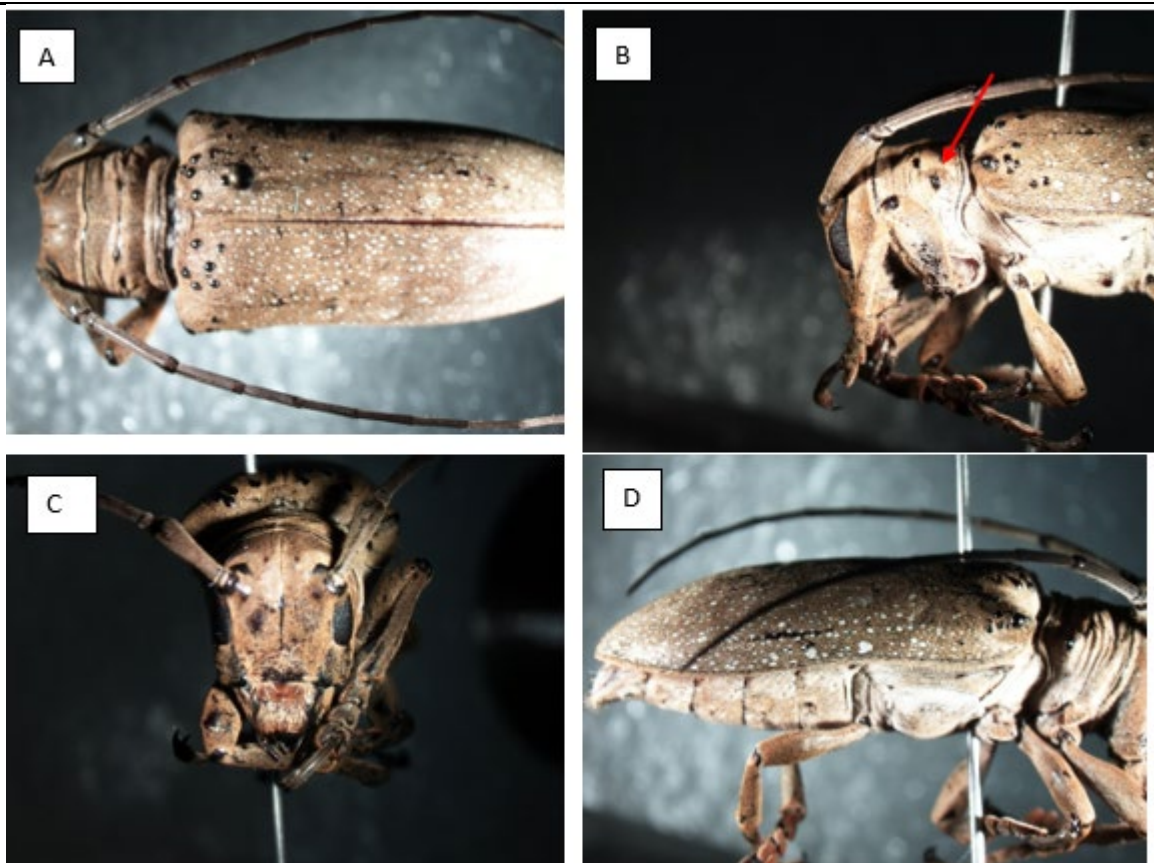
**6.5 Observaciones: N.A**

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

**1. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO**

<b>1.1 Número de reporte:</b>	R4221M0000210	<b>1.2 Número de solicitud</b>	S4221M0000182	<b>1.3 Código de la muestra</b>	M4221M0000961
-------------------------------	---------------	--------------------------------	---------------	---------------------------------	---------------

**6.6. ANEXOS (si aplica):**



**Figura 1. *Oncideres saga colombiana*** **A.** Habito dorsal con pronoto, pubescencia ocrácea cilíndrico **B.** Tubérculos laterales en el pronoto **C.** Frente alargada con ojos en forma de lóbulo, tubérculos antenales prominentes **D.** Habito lateral, élitros moteados, metafemora corta, humero con 8 tubérculos.

<b>6.7 Fecha de culminación del análisis:</b>						<b>6.8 Fecha de emisión del reporte :</b>					
<b>AÑO</b>	2021	<b>MES</b>	08	<b>DÍA</b>	04	<b>AÑO</b>	2021	<b>MES</b>	08	<b>DÍA</b>	04

**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 ..... (  )
- 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..... (  )

**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:

Nombre del Responsable del Laboratorio:

Número de Tarjeta profesional (si aplica) 8707



JOSÉ ANTONIO MADROÑO PAZ

**FIN DEL REPORTE**