

REPORTE DE RESULTADOS DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO

1. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO

1.1 Número de reporte:	R-38-19-0000458	1.2 Número de solicitud	0442	1.3 Código de la muestra	LNDF-2019-05050
------------------------	------------------------	-------------------------	-------------	--------------------------	------------------------

1.4 Fecha de recepción de la muestra:	AÑO	2019	MES	11	DÍA	06
---------------------------------------	-----	-------------	-----	-----------	-----	-----------

2. INFORMACIÓN DEL LABORATORIO

2.1 Nombre	Laboratorio Nacional de Diagnóstico Fitosanitario				
2.2 Ciudad	Mosquera - Cundinamarca	2.3 Dirección	Km 14 Vía Mosquera		
2.4 Teléfono/Fax	(571) 4227300 ext 1870	2.5 Correo electrónico	lndf@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)	Gerencia Seccional Cundinamarca- Dirección Técnica de Epidemiología y Vigilancia Fitosanitaria – Programa Plagas de Control Oficial					
3.3 Cliente	Karen Morales	3.4 Cédula o NIT	8999999069-7			
3.5 Dirección	Km. 14 vía Bogotá-Mosquera			3.6 Ciudad	Mosquera	
3.7 Teléfono / Fax	(571) – 4227300	3.8 Correo electrónico	karen.morales@ica.gov.co			
3.9 Respuesta al memorando u oficio No:	25193101944	3.10 De fecha:	06 de Noviembre de 2019	3.11 Número de Factura ICA: NA		
3.12 Emitido por la dependencia:	Gerencia Seccional Cundinamarca					

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	2019	Mes	10	Día	23
-----------------------------------	-----	------	-----	----	-----	----

6.2 Descripción de la muestra analizada:
Recepción de una (1) muestra de papa variedad superior compuesta de 500 gramos de suelo aproximadamente.

6.3 Método(s) aplicados(s):

- Aplicación del método: Identificación de los nematodos *Globodera pallida* y *Globodera rostochiensis* por medio de caracteres morfométricos (GSA-MA-LDF-DF-012 V.2 en publicación).

6.4 Resultado:

CÓDIGO	ID. CLIENTE	PROCEDENCIA (Departamento, Municipio, Vereda, Finca, Agricultor)	UBICACIÓN GEOREFERENCIA DA	Resultado de <i>Globodera pallida</i>	Resultado de <i>Globodera Rostochiensis</i>
LNDF-2019-05050	Muestra 1	Cundinamarca, Zipaquirá, Paramo Guerrero, San Juanito, Luis Carlos Salazar.	Latitud: 5.126829 Longitud: -74.032143	DETECTADO	NO DETECTADO

6.5 Observaciones:
Ninguna

6.6 ANEXOS (si aplica):
Ninguno

6.7 Fecha de culminación del análisis:						6.8 Fecha de emisión del reporte :					
AÑO	2019	MES	11	DÍA	22	AÑO	2019	MES	11	DÍA	27

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

ALCANCE DEL REPORTE:

1. **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**)
2. **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, técnicos 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.

REPORTE DE RESULTADOS DE ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO FITOSANITARIO

1. IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO

1.1 Número de reporte:	R-38-19-0000458	1.2 Número de solicitud	0442	1.3 Código de la muestra	LNDF-2019-05050
------------------------	------------------------	-------------------------	-------------	--------------------------	------------------------



Vo. Bo. del Analista

Firma del
Responsable del
Laboratorio:



Nombre del
Responsable del
Laboratorio:

DIANA FERNANDA VERA RAIGOSA

Número de Tarjeta
profesional (si aplica)

T.P. 52182641 DEL C.N.B.

FIN DEL REPORTE