



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:	R4321M0000084	1.2 Número de solicitud	S4321M00000077	1.3 Código de la muestra	M4321M0000321
------------------------	---------------	-------------------------	----------------	--------------------------	---------------

1.4 Fecha de toma de la muestra:	AÑO	2021	MES	03	DÍA	19
1.5 Fecha de recepción de la muestra:	AÑO	2021	MES	04	DÍA	07

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.n santander@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	Jairo Alberto Morales			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	jairo.morales@ica.gov.co leonardo.triana@ica.gov.co		
3.9 Respuesta al memorando u oficio No:	33213100414		3.10 De fecha:	30/03/2021		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	04	Día	14
-----------------------------------	-----	------	-----	----	-----	----

6.2 Descripción de la muestra analizada:

Se recibió una muestra conformada por suelo y raíces de papa variedad única.

6.3 Método(s) aplicados(s):

1. Análisis de la sintomatología asociada a la muestra.
2. GSA-MA-LDF-DE-012 Versión 02 "Identificación de los nematodos *Globodera pallida* y *Globodera rostochiensis* por medio de caracteres morfométricos".

6.4 Resultado:

Se confirmó la presencia de *Globodera pallida* en la muestra. El resultado es POSITIVO.



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:	R4321M0000084	1.2 Número de solicitud	S4321M00000077	1.3 Código de la muestra	M4321M0000321
------------------------	---------------	-------------------------	----------------	--------------------------	---------------

6.5 Observaciones: La muestra es proveniente de la finca La planada, productor Luis Hernando Cabrera Flórez, municipio Chitagá, vereda Piedras, Norte de Santander. Identificación de campo: 54-001190321-JAMM.




6.6. ANEXOS (si aplica): NA

6.7 Fecha de culminación del análisis:						6.8 Fecha de emisión del reporte:					
AÑO	2021	MES	04	DÍA	28	AÑO	2021	MES	04	DÍA	28

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