La salud es de todos Minsalud	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD	Código	GIPF01
	FORMATO	Solicitud de permiso para experimentación de plaguicidas	Versión	01

Con base legal en el artículo 11 de la Decisión 804 de 2015 de la Norma Andina para el Registro y Control de Plaguicidas Químicos de Uso Agrícola.

CAMPO PARA RADICACIÓN DE LA SOLICITUD POR PARTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

DATOS DEL SOLICITANTE						
Nombre o Razón Social	SUMITOMO CHEMICAL COLOMBIA S.A.S.					
C.C. ☐ C.E ☐ NIT ☒	No.	830.071.847-6				
Dirección de notificación	Calle 35 Norte # 6 A-Bis-100 en el Centro Empresarial Carvajal Santa Mónica, Barrio Santa Mónica Residencial - Código Postal 760046		Departamento	VALLE DEL CAUCA	Ciudad	CALI
Correo electrónico	orlando.guevara@sumitomochemical.com		Teléfono	57 (2) 330 80 00	Fax	

DATOS DEL PRODUCTO PLAGUICIDA	
Nombre	INTUITY 43 SC (Mandestrobin 430 g/L)
Presentación	5 Litros

	INFORMACIÓN REQUERIDA	LISTA DE VERIFICACIÓN			
		PARA EL SOLICITANTE		PARA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	
1	Nombre, dirección e identidad del solicitante del permiso	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
2	Nombre, dirección y datos de identificación del fabricante, formulador o importador.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
3	Nombre del producto, si lo hubiera.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
4	Nombre común del plaguicida.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
5	Nombre químico.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
6	Formula estructural.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
7	Composición química: ingredientes activos y aditivos (descripción y contenido).	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
8	Características físicas y químicas.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
9	Tipo de formulación.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
10	Cantidad de producto requerido o a importarse.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
11	Protocolo de ensayo de eficacia, de conformidad con lo dispuesto en el Manual Técnico.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
12	Indicaciones sobre toxicidad aguda oral, dermal e inhalatoria, toxicidad subcrónica de 90 días y toxicidad crónica y pruebas de mutagénesis, mínimo 2, Neurotixicidad cuando fuere aplicable.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
13	Información sobre ecotoxicidad del producto, toxicidad aguda en aves, organismos acuáticos y abejas.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
14	Información sobre estudios básicos de residualidad, degradabilidad y persistencia.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
15	Precauciones de uso.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
16	Elementos de protección para el manejo y controles de salud de los aplicadores.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
17	Tratamiento y disposición de desechos y residuos.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
18	Forma de eliminación de los cultivos tratados.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐
19	Recomendaciones para el médico y tratamientos.	Si ☒	No ☐	Si ☐	No ☐

La salud es de todos Minsalud	PROCESO	GESTIÓN DE LAS INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD	Código	GIPF01
	FORMATO	Solicitud de permiso para experimentación de plaguicidas	Versión	01

OBSERVACIONES DE VALIDACIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN DE SALUD AMBIENTAL:

NOMBRE DE SERVIDOR PUBLICO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL QUE VERIFICÓ Y VALIDÓ LA INFORMACIÓN	CARGO	FIRMA

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Nombre: BARNEY AMARILES BUENO

C.C No: 29815069

Firma: SUMITOMO CHEMICAL NIT. 830.071.847-6

Fecha de solicitud	29	5	2024	Numero de folios anexados	