ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO

| | | |
|---|---|---|
| **Proceso:** Gestión de Desarrollo Rural y Abastecimiento | **Código:** | GDRA-P1-F3 |
| | **Versión:** | 1 |
| | **Fecha:** | julio de 2018 |
| | **Página:** | Página 1 de 1 |
| **Formato:** Hoja de Visita Técnica | **Elaborado por:** | Jhon Jairo Gallego<br>Profesional DERAA |
| | **Revisado por:** | Rodrigo Lozano<br>Subdirector DERAA |
| | **Aprobado por:** | Ivette Catalina Martínez<br>Director(a) de Economía Rural y Abastecimiento Alimentario |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TÉCNICO:** | Edgar Arturo Torres | **NÚMERO:** | 2 |
| **PRODUCTOR:** | Horal Yesid Montaña | | |
| **LOCALIDAD:** | Ciudad Bolívar | **CÓDIGO:** | 093-VL-19 |
| **VEREDA:** | Chuchuelo Alto | | |
| **FINCA:** | Villa Olaya | **FECHA VISITA:** | DD: 30 MM: 11 AA: 2022 |
| **SISTEMA:** | Pecuaria - Ganadería Bovina | | |

**DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA**

Se realiza visita # 2 en la UPAS villa olaya con el fin de hacer fortalecimiento técnico frente a la implementación de la BPG donde se socializa y verifica condiciones con relación a la Res ICA N. 090464 del 2021 sobre RSPP, res ICA N° 115708 de 2021 sobre requisitos para la autorización sanitaria y de la inocuidad res ICA # 067449 de 2020 sobre certificación en BPG en la producción de leche res ICA # 068167 de 2020 sobre BPG de carne y enfermedades de control oficial.

**RECOMENDACIONES**

Se elaboran los formatos de diagnostico ICA 3515 V, lista chequeo para la autorización, sanitaria y inocuidad formato de insumos pecuaria, se recomienda implementar una rutina de ordeño, reforzando el secado con papel periodio y el uso de filtros de papel para el embudo, la leche proveniente de animales en tratamiento y/o identificados con mastitis debe disponerla en envase de vidrio oscuro para inactivar el farmaco o patogeno.

| PRODUCTO | DOSIS | CANTIDAD TOTAL |
|---|---|---|
| | | |

**SEGUIMIENTO RECOMENDACIONES ANTERIORES**

Recibe la visita el trabajador del predio Sandro Jose Ramos, quien es el que ordeña y recibe la capacitacion.

FIRMA: _____ **PRODUCTOR / ENCARGADO**

FIRMA: _____ **TECNICO**

**Esta es una COPIA NO CONTROLADA**

**La versión aprobada más reciente de este documento se encuentra en la intranet**