

ok



INFORME DE ACTIVIDADES

## **Anexo Técnico Informe De Actividades Acta de Liquidación**

ACTIVIDAD NO. 1  
Verificar o instalar el sistema de gestión de información en el municipio de Yopal, para el desarrollo de las actividades de gestión de la administración pública municipal, en el marco de la Ley 1712 de 2014 y demás disposiciones legales que le sean aplicables.

### **Contrato De Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión**

**2199 del 22 De agosto De 2024** ✓

### **Secretaria de Desarrollo Económico Ganadería Y Agricultura**





## INFORME DE ACTIVIDADES

### ACTIVIDAD No. 1

Verificar o inscribir a los ganaderos en el Registro Único de Extensión Agropecuaria RUEA en los predios productivos agropecuarios donde se realicen acciones del programa de reproducción bovina adelantado en el municipio de Yopal.

**Producto:** 15 ganaderos inscritos.

**Evidencia:** Base de datos actualizada.

### Ejecución Contractual:

Se verifico en la base de datos a 6 ganaderos inscritos en el RUEA, que ingresaron al programa de Mejoramiento Genético del corregimiento del MORRO del municipio de Yopal.

**ACUMULADO:** 15 productores

### ANEXO 1.1 USUARIOS ACUMULADOS VERIFICADOS RUEA

| #  | PRODUCTOR                      | CEDULA     | CELULAR    | PREDIO                | VEREDA      | CORREGIMIENTO |
|----|--------------------------------|------------|------------|-----------------------|-------------|---------------|
| 1  | MARIA PATRICIA DELGADO BARRERA | 51.712.037 | 3125028173 | MEXICO                | PALOMAS     | TACARIMENA    |
| 2  | PABLO JOSE NIÑO                | 9658594    | 3212081280 | MIRAMAR               | SAN NICOLAS | TALADRO       |
| 3  | GERMAN HIGUERA                 | 9655452    | 3114522008 | LA ARGELIA            | ARENAL      | TILODIRAN     |
| 4  | EDWIN JAVIER NIÑO              | 74770518   | 3132104346 | LA GLORIA             | LA REFORMA  | MORRO         |
| 5  | FLOR ALBA GAMEZ                | 23474212   | 3102456646 | EL PALMAR             | PICON       | MORICHAL      |
| 6  | EMILSE BARRERA                 | 47435252   | 3133292865 | MIRAMAR               | SAN NICOLAS | TALADRO       |
| 7  | DARIO PEREZ                    | 9650482    | 3112092028 | LOS MANGOS            | UPAMENA     | CHARTE        |
| 8  | ANGELA PINTO                   | 1018450606 | 3144400052 | LA GLORIA             | LA REFORMA  | MORRO         |
| 9  | FABIO EMIRO PEÑA               | 4144136    | 3115915240 | PARCELA 33 ANDA LUCIA | PATIMENA    | CHAPARRERA    |
| 10 | JACOBO RODRIGUEZ               | 9653698    | 3125315065 | EL MIRADOR            | MORRO       | MORRO         |
| 11 | ROBIN CARDENAS                 | 79947422   | 3118067711 | EL CUBARRO            | MORRO       | MORRO         |
| 12 | ALFONSO VARGAS                 | 9654158    | 3144356998 | ALGARROBO             | MORRO       | MORRO         |
| 13 | DUMAR PLAZAS                   | 1006553017 | 3124105350 | PLANADAS              | PERICO      | MORRO         |
| 14 | PLINIO MILLAN                  | 9654106    | 3112502684 | CARACOL               | MARROQUIN   | MORRO         |
| 15 | JOSE NILO SIABATO              | 9654940    | 3138319974 | LA GARZA              | MORRO       | MORRO         |



### ACTIVIDAD No. 2

Consolidar la documentación presentada por los ganaderos interesados en ingresar al programa de reproducción bovina en los corregimientos CHARTE, MORRO, ALCARAVAN LA NIATA Y PUNTO NUEVO del municipio de Yopal.

**Producto:** Mínimo 15 Ganaderos inscritos.

**Evidencia:** Planilla de inscripción, copia de la cedula y registro de vacunación.

### Ejecución Contractual:

se realizó la consolidación de la documentación presentada por seis (6) ganaderos interesados en ingresar al programa de reproducción bovina del corregimiento del MORRO del municipio de Yopal.

### ANEXO 2.1 PRODUCTORES INTERESADOS Y SELECCIONADOS

| # | PRODUCTOR         | CEDULA     | CELULAR    | PREDIO     | VEREDA    | CORREGIMIENTO |
|---|-------------------|------------|------------|------------|-----------|---------------|
| 1 | JACOBO RODRIGUEZ  | 9653698    | 3125315065 | EL MIRADOR | MORRO     | MORRO         |
| 2 | ROBIN CARDENAS    | 79947422   | 3118067711 | EL CUBARRO | MORRO     | MORRO         |
| 3 | ALFONSO VARGAS    | 9654158    | 3144356998 | ALGARROBO  | MORRO     | MORRO         |
| 4 | DUMAR PLAZAS      | 1006553017 | 3124105350 | PLANADAS   | PERICO    | MORRO         |
| 5 | PLINIO MILLAN     | 9654106    | 3112502684 | CARACOL    | MARROQUIN | MORRO         |
| 6 | JOSE NILO SIABATO | 9654940    | 3138319974 | LA GARZA   | MORRO     | MORRO         |



ACUMULADO: 15 productores

| #  | PRODUCTOR                      | CEDULA     | CELULAR    | PREDIO                | VEREDA      | CORREGIMIENTO |
|----|--------------------------------|------------|------------|-----------------------|-------------|---------------|
| 1  | MARIA PATRICIA DELGADO BARRERA | 51.712.037 | 3125028173 | MEXICO                | PALOMAS     | TACARIMENA    |
| 2  | PABLO JOSE NIÑO                | 9658594    | 3212081280 | MIRAMAR               | SAN NICOLAS | TALADRO       |
| 3  | GERMAN HIGUERA                 | 9655452    | 3114522008 | LA ARGELIA            | ARENAL      | TILODIRAN     |
| 4  | EDWIN JAVIER NIÑO              | 74770518   | 3132104346 | LA GLORIA             | LA REFORMA  | MORRO         |
| 5  | FLOR ALBA GAMEZ                | 23474212   | 3102456646 | EL PALMAR             | PICON       | MORICHAL      |
| 6  | EMILSE BARRERA                 | 47435252   | 3133292865 | MIRAMAR               | SAN NICOLAS | TALADRO       |
| 7  | DARIO PEREZ                    | 9650482    | 3112092028 | LOS MANGOS            | UPAMENA     | CHARTE        |
| 8  | ANGELA PINTO                   | 1018450606 | 3144400052 | LA GLORIA             | LA REFORMA  | MORRO         |
| 9  | FABIO EMIRO PEÑA               | 4144136    | 3115915240 | PARCELA 33 ANDA LUCIA | PATIMENA    | CHAPARRERA    |
| 10 | JACOBO RODRIGUEZ               | 9653698    | 3125315065 | EL MIRADOR            | MORRO       | MORRO         |
| 11 | ROBIN CARDENAS                 | 79947422   | 3118067711 | EL CUBARRO            | MORRO       | MORRO         |
| 12 | ALFONSO VARGAS                 | 9654158    | 3144356998 | ALGARROBO             | MORRO       | MORRO         |
| 13 | DUMAR PLAZAS                   | 1006553017 | 3124105350 | PLANADAS              | PERICO      | MORRO         |
| 14 | PLINIO MILLAN                  | 9654106    | 3112502684 | CARACOL               | MARROQUIN   | MORRO         |
| 15 | JOSE NILO SIABATO              | 9654940    | 3138319974 | LA GARZA              | MORRO       | MORRO         |

| INFORME | # DE USUARIOS |
|---------|---------------|
| MES 1   | 5             |
| MES 2   | 0             |
| MES 3   | 4             |
| MES 4   | 6             |
| TOTAL   | 15            |



**ACTIVIDAD No. 3**

Revisar en cada predio que ingrese al programa la existencia de los elementos y las condiciones técnicas necesarias para trabajar los animales como instalaciones, corral, manga, potreros etc.

**Producto:** Mínimo 15 predios visitados.

**Evidencia:** Actas de visita y registro fotográfico.

**Ejecución Contractual:**

Se brindo apoyo técnico en la verificación de los predios ganaderos interesados en el servicio del programa de mejoramiento genético con el método de inseminación artificial a tiempo fijo (IATF) a seis (6) pertenecientes al corregimiento del MORRO.

**ACUMULADO:** 15 productores

**ANEXO 3.1 TABLA DE PRODUCTORES ACUMULADOS VERIFICADOS LOS PREDIOS GANADEROS.**

| #  | PRODUCTOR                      | CEDULA     | CELULAR    | PREDIO                | VEREDA      | CORREGIMIENTO |
|----|--------------------------------|------------|------------|-----------------------|-------------|---------------|
| 1  | MARIA PATRICIA DELGADO BARRERA | 51.712.037 | 3125028173 | MEXICO                | PALOMAS     | TACARIMENA    |
| 2  | PABLO JOSE NIÑO                | 9658594    | 3212081280 | MIRAMAR               | SAN NICOLAS | TALADRO       |
| 3  | GERMAN HIGUERA                 | 9655452    | 3114522008 | LA ARGELIA            | ARENAL      | TILODIRAN     |
| 4  | EDWIN JAVIER NIÑO              | 74770518   | 3132104346 | LA GLORIA             | LA REFORMA  | MORRO         |
| 5  | FLOR ALBA GAMEZ                | 23474212   | 3102456646 | EL PALMAR             | PICON       | MORICHAL      |
| 6  | EMILSE BARRERA                 | 47435252   | 3133292865 | MIRAMAR               | SAN NICOLAS | TALADRO       |
| 7  | DARIO PEREZ                    | 9650482    | 3112092028 | LOS MANGOS            | UPAMENA     | CHARTE        |
| 8  | ANGELA PINTO                   | 1018450606 | 3144400052 | LA GLORIA             | LA REFORMA  | MORRO         |
| 9  | FABIO EMIRO PEÑA               | 4144136    | 3115915240 | PARCELA 33 ANDA LUCIA | PATIMENA    | CHAPARRERA    |
| 10 | JACOBO RODRIGUEZ               | 9653698    | 3125315065 | EL MIRADOR            | MORRO       | MORRO         |
| 11 | ROBIN CARDENAS                 | 79947422   | 3118067711 | EL CUBARRO            | MORRO       | MORRO         |
| 12 | ALFONSO VARGAS                 | 9654158    | 3144356998 | ALGARROBO             | MORRO       | MORRO         |
| 13 | DUMAR PLAZAS                   | 1006553017 | 3124105350 | PLANADAS              | PERICO      | MORRO         |
| 14 | PLINIO MILLAN                  | 9654106    | 3112502684 | CARACOL               | MARROQUIN   | MORRO         |
| 15 | JOSE NILO SIABATO              | 9654940    | 3138319974 | LA GARZA              | MORRO       | MORRO         |



**ANEXO 3.2 REGISTRO FOTOGRÁFICO NO. 01, 02, 03, 04, 05, 06 VERIFICACIÓN DE PREDIOS GANADEROS**



**01-Verificacion predio Planadas**



**02-Verificacion predio El Mirador**



**03-Verificacion predio La Garza**



**04-Verificacion predio Cubarro**



**05-Verificación predio El Caracol**



**06-Verificación predio La Garza**

#### **ACTIVIDAD No. 4**

Dar soporte técnico de acuerdo al cronograma establecido para la aplicación de los protocolos de sincronización de las hembras incluidas en el servicio de Inseminación Artificial a Tiempo Fijo, (IATF).

**Producto:** Mínimo 150 hembras con protocolos de sincronización.

**Evidencia:** Actas de visita y registro fotográfico.

#### **Ejecución Contractual:**

se realizó la aplicación de protocolos para IATF en cada hembra seleccionada, mediante la aplicación y retiro de dispositivos intravaginales y las hormonas requeridas en el proceso de 10 días a 60 hembras seleccionadas de 6 productores ganaderos del corregimiento del MORRO

**ACUMULADO:** 15 productores

**ANEXO 4.1 TABLA DE PRODUCTORES BENEFICIADOS DEL PROGRAMA I.A.T.F**

| # | PRODUCTOR         | CEDULA     | CELULAR    | PREDIO     | VEREDA    | CORREGIMIENTO |
|---|-------------------|------------|------------|------------|-----------|---------------|
| 1 | JACOBO RODRIGUEZ  | 9653698    | 3125315065 | EL MIRADOR | MORRO     | MORRO         |
| 2 | ROBIN CARDENAS    | 79947422   | 3118067711 | EL CUBARRO | MORRO     | MORRO         |
| 3 | ALFONSO VARGAS    | 9654158    | 3144356998 | ALGARROBO  | MORRO     | MORRO         |
| 4 | DUMAR PLAZAS      | 1006553017 | 3124105350 | PLANADAS   | PERICO    | MORRO         |
| 5 | PLINIO MILLAN     | 9654106    | 3112502684 | CARACOL    | MARROQUIN | MORRO         |
| 6 | JOSE NILO SIABATO | 9654940    | 3138319974 | LA GARZA   | MORRO     | MORRO         |

**ANEXO 4.2 REGISTRO FOTOGRÁFICO NO. 07, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 14  
PROTOCOLO I.A.T.F DE PREDIOS GANADEROS**



**07- Aplicación de hormonas predio La Garza**



**08- Inicio protocolo predio La Garza**



**09- Aplicación de hormonas El Caracol**



**10- Inicio protocolo predio El Caracol**



**11- Inicio protocolo Predio Planadas**



**12- I.A.T.F Predio El Cubarro**



13-I.A.T.F Predio Planadas



14- Aplicación de hormonas predio La Garza

#### ACTIVIDAD No. 5

Realizar el correcto almacenamiento y mantenimiento de los termos de almacenamiento de pajillas y los equipos utilizados en el proceso de IATF, así como el transporte de equipos y materiales a los diferentes predios.

**Producto:** 2 mantenimientos por mes a cada uno de los termos de almacenamiento y transporte del material genético.

#### Ejecución Contractual:

Se realizan 2 mantenimientos a los termos de almacenamiento y equipos de inseminación, así como la revisión y medición del nitrógeno verificando que este en el nivel requerido.



**ACUMULADO:**

| FECHA      | ACTIVIDAD                      | RESULTADO |
|------------|--------------------------------|-----------|
| 05-09-2024 | MEDICION Y CARGUE DE NITROGENO | 20 LITROS |
| 20-09-2024 | MEDICION NITROGENO             | 16 LITROS |
| 28-09-2024 | MEDICION Y CARGUE DE NITROGENO | 20 LITROS |
| 18-10-2024 | MEDICION NITROGENO             | 14 LITROS |
| 29-10-2024 | MEDICION Y CARGUE DE NITROGENO | 20 LITROS |
| 12-11-2024 | MEDICION NITROGENO             | 15 LITROS |
| 30-11-2024 | MEDICION Y CARGUE DE NITROGENO | 20 LITROS |
| 12-12-2024 | MEDICION NITROGENO             | 17 LITROS |

**ANEXO 5 REGISTRO FOTOGRÁFICO NO. 15, 16, 17, 18 DEL MANTENIMIENTO DE TERMOS PARA TRANSPORTAR MATERIAL GENÉTICO Y MEDICIÓN DEL NIVEL DE NITRÓGENO**



**15-Medición del Nitrógeno del termo de conservación del material genético**



**16-Medición del Nitrógeno del termo de conservación del material genético**



**17-Medición del Nitrógeno del termo de conservación del material genético**



**18-Medición del Nitrógeno del termo de conservación del material genético**

### **ACTIVIDAD No. 6**

Promover la participación de los productores agropecuarios a los eventos de comercialización organizados.

**Producto:** Al menos un (1) evento de comercialización a productores agropecuarios.

**Evidencia:** Invitaciones enviadas, registro fotográfico.

### **Ejecución Contractual:**

ACTIVIDAD COMPLETADA



## ACUMULADO

2 actividades de promoción para la participación de productores agropecuarios a los eventos de comercialización organizados por la administración municipal.

| ACUMULADO    |          |
|--------------|----------|
| MES 1        | 1        |
| MES 2        | 0        |
| MES 3        | 1        |
| MES 4        | 0        |
| <b>Total</b> | <b>2</b> |

Fecha de Elaboración: 23 de diciembre de 2024

Firma: \_\_\_\_\_

Aprobó: **Rodrigo Alberto Chaparro Gómez**

Cargo: **secretario de Desarrollo Económico Ganadería y Agricultura**

Firma: \_\_\_\_\_

Revisó: **Carlos Felipe Pérez Caballero**

Cargo: **Profesional Universitario**

Firma: \_\_\_\_\_

Elaboró: **Juan Pablo Rincón Reyes**

Cargo: **Contratista.**





PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

IDENTIFICACION: CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACION: 453714311  
 TIPO DE PLANILLA: PERIODO: 2024  
 CUIDADIA/PRINCIPAL: YOPAL DEPARTAMENTO: TELEFONO: 3000000 CASANARE MORA: diciembre AÑO: diciembre AÑO: 8991168952  
 DIRECCION: CL 00000000 CLASE APORTANTE: 3000000  
 TIPO APORTANTE: UNICAJE PENSIONADO: 2024/12/17 NÚMERO AUTORIZACION: 2024/12/17  
 FORMA DE REPRESENTACION: UNICO  
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA: PERIODO: 6947787  
 EMPLEADOR: JUAN PABLO RINCON REYES CASANARE MORA  
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2024/12/17  
 TIPO DE PLANILLA: PERIODO: 2024  
 MES: diciembre AÑO: diciembre AÑO: 8991168952

| TOTAL APORTES A PENSION  |                 | TOTAL APORTES A SALUD    |                                   | TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES |                                   |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA  | CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA                    |
| 230301                   | 230301 PORVENIR | 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. |
| SUB-TOTALES:             |                 | SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:                          |                                   |
| No. COTIZANTES: 1        |                 | No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1                     |                                   |
| COTIZACION: \$ 164.400   |                 | COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400                |                                   |
| SOLIDARIDAD: \$ 0        |                 | SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0                     |                                   |
| SISTEMAS: \$ 0           |                 | SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0                        |                                   |
| MORA: \$ 0               |                 | MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0                            |                                   |
| APORTES: \$ 164.400      |                 | APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400                   |                                   |
| DESCUENTO: \$ 0          |                 | DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0                       |                                   |
| VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                 | VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400              |                                   |

| TOTAL APORTES A PENSION  |                                   | TOTAL APORTES A SALUD    |                                   | TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA                    |
| 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. |
| SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:                          |                                   |
| No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1                     |                                   |
| COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400                |                                   |
| SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0                     |                                   |
| SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0                        |                                   |
| MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0                            |                                   |
| APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400                   |                                   |
| DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0                       |                                   |
| VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400              |                                   |

| TOTAL APORTES A PENSION  |                                   | TOTAL APORTES A SALUD    |                                   | TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA                    |
| 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. |
| SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:                          |                                   |
| No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1                     |                                   |
| COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400                |                                   |
| SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0                     |                                   |
| SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0                        |                                   |
| MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0                            |                                   |
| APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400                   |                                   |
| DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0                       |                                   |
| VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400              |                                   |

| TOTAL APORTES A PENSION  |                                   | TOTAL APORTES A SALUD    |                                   | TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA                    |
| 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. |
| SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:                          |                                   |
| No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1                     |                                   |
| COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400                |                                   |
| SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0                     |                                   |
| SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0                        |                                   |
| MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0                            |                                   |
| APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400                   |                                   |
| DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0                       |                                   |
| VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400              |                                   |

| TOTAL APORTES A PENSION  |                                   | TOTAL APORTES A SALUD    |                                   | TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA                    |
| 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. |
| SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:                          |                                   |
| No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1                     |                                   |
| COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400                |                                   |
| SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0                     |                                   |
| SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0                        |                                   |
| MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0                            |                                   |
| APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400                   |                                   |
| DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0                       |                                   |
| VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400              |                                   |

| TOTAL APORTES A PENSION  |                                   | TOTAL APORTES A SALUD    |                                   | TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                   | ADMINISTRADORA                    | CÓDIGO                                | ADMINISTRADORA                    |
| 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                    | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. | 14-23                                 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A. |
| SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:             |                                   | SUB-TOTALES:                          |                                   |
| No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1        |                                   | No. COTIZANTES: 1                     |                                   |
| COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400   |                                   | COTIZACION: \$ 164.400                |                                   |
| SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0        |                                   | SOLIDARIDAD: \$ 0                     |                                   |
| SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0           |                                   | SISTEMAS: \$ 0                        |                                   |
| MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0               |                                   | MORA: \$ 0                            |                                   |
| APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400      |                                   | APORTES: \$ 164.400                   |                                   |
| DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0          |                                   | DESCUENTO: \$ 0                       |                                   |
| VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400 |                                   | VALOR PAGADO: \$ 164.400              |                                   |



OK

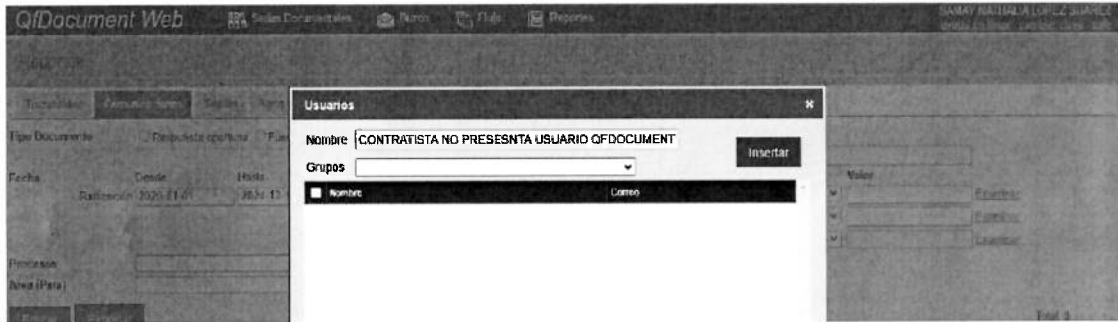
### CERTIFICACIÓN

1200.120.75

### LA SECRETARIA GENERAL A TRAVES DEL PROGRAMA DE ATENCION AL CIUDADANO

Que el señor (a) **JUAN PABLO RINCON REYES**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No **80817887** adscrito (a) a la **Secretaría de Desarrollo Económico, Ganadería y Agricultura** número de contrato **2199-2024** se encuentra a paz y salvo desde el 23 de noviembre de 2024 al 12 de diciembre de 2024, pues no presenta usuario Qfdocument, por lo anterior se genera la siguiente certificación.

Fuente: Herramienta QFDocument / Anexo pantallazo



**Nota:** Se aclara que a la fecha no se evidencian PQRSD para ese periodo, se informa que es responsabilidad del contratista o funcionario el manejo del usuario.

**Nota:** En atención a la solicitud realizada por el supervisor del presente contrato se procede elaborar la siguiente certificación con corte a fecha de expedición, teniendo en cuenta lo dispuesto en la Circular No. 007 de 2024, emitida por la Secretaría de Hacienda "Cierre de la Vigencia Fiscal 2024"

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los doce (12) días del mes de diciembre del 2024.

**SAMAY NATHALIA LOPEZ**  
Técnico Administrativo

**DAHIANA MELIZA HERRERA QUIJANO**  
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO-04





938f96ab6107c5b

REGISTRO ÚNICO DE VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AFTOSA Y BRUCELOSIS BOVINA -

Señor Ganadero: Los datos recolectados durante el ciclo nacional de vacunación son necesarios para producir la información oficial del inventario bovino y bufalino del país.

FECHA DE VACUNACIÓN: 18/11/2024 07:03 CICLO: 2 AÑO: 2024 RUV NO. 10563883  
ORGANIZACIÓN EJECUTORA GANADERA AUTORIZADA OFICINA LOCAL ICA PROYECTO LOCAL  
COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS DE YOPAL YOPAL YOPAL

DATOS GENERALES

PREDIO NUEVO ZONA CÓDIGO DEL PREDIO NOMBRE DEL PREDIO  
NO RURAL 431093 GARZA  
DIRECCIÓN PREDIO URBANO DEPARTAMENTO MUNICIPIO VEREDA / LOCALIDAD O COMUNA  
N/A CASANARE YOPAL MARROQUIN  
NOMBRE DEL GANADERO O RAZÓN SOCIAL SEXO DEL GANADERO IDENTIFICACIÓN NÚMERO  
JOSE NILO SIABATO BOHORQUEZ HOMBRE CÉDULA DE CIUDADANÍA 9654940  
TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO  
3118513787 JEISSONSIABATO@GMAIL.COM  
EL PREDIO A SU CARGO ES: PROPIO  
NOMBRE DEL VACUNADOR CÉDULA TELÉFONO  
JORGE HERRERA SALCEDO 74881027 3203433338  
NOMBRE DE ENTIDAD EJECUTORA DE LA VACUNACIÓN  
FEDEGAN-FNG

TIPO DE VACUNA

VACUNA LABORATORIO LOTE DOSIS  
AFTOSA VECOL AFT-487 104  
BCP-19 VECOL CBA-807-1 20

CENSO Y VACUNACIÓN DE BOVINOS Y BUFALINOS

| CATEGORÍA                  | AFTOSA |          | BRUCELOSIS |          | RABIA |          | AFTOSA |          | BRUCELOSIS |          | RABIA |          |
|----------------------------|--------|----------|------------|----------|-------|----------|--------|----------|------------|----------|-------|----------|
|                            | VACUN  | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN | NO VACUN | VACUN  | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN | NO VACUN |
| HEMBRA MENOR A 3 MESES     | 0      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 3 HASTA 9 MESES  | 20     | 0        | 20         | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 9 HASTA 12 MESES | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 1 HASTA 2 AÑOS   | 5      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 2 HASTA 3 AÑOS   | 10     | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 3 HASTA 5 AÑOS   | 25     | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA MAYOR A 5 AÑOS      | 14     | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MENOR A 3 MESES      | 11     | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 3 HASTA 9 MESES   | 0      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 9 HASTA 12 MESES  | 9      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 1 HASTA 2 AÑOS    | 0      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 2 HASTA 3 AÑOS    | 9      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MAYOR DE 3 AÑOS      | 1      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| TOTAL                      | 104    | 0        | 20         | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |

CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES YA VACUNÓ: NO RENUENTE: NO ENFERMA: NO CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES YA VACUNÓ: NO RENUENTE: NO ENFERMA: NO  
MÉTODO DE IDENTIFICACIÓN Tatuaje Letras "VBB": NO Muestra Letra "V": SI Dispositivo de Identificación Nacional (DIN): NO

INVENTARIO DE OTRAS ESPECIES

| ESPECIE            | MACHOS | HEMBRAS | TOTAL | MARCA O HIERRO DE LOS ANIMALES |
|--------------------|--------|---------|-------|--------------------------------|
| EQUINOS            | 0      | 0       | 0     |                                |
| PORCINOS           | 0      | 0       | 0     |                                |
| OVINOS             | 0      | 0       | 0     |                                |
| CAPRINOS           | 0      | 0       | 0     |                                |
| OTRA ESPECIE       | 0      | 0       | 0     |                                |
| ¿CUÁL?: N/A        |        |         |       |                                |
| OBSERVACIONES: N/A |        |         |       |                                |

VALOR PAGADO POR VACUNACIÓN

|                              | FIEBRE AFTOSA | AFTOSA-RABIA | BRUCELOSIS CEPA 19 | BRUCELOSIS RB51 | RABIA |
|------------------------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------|-------|
| NÚMERO DE ANIMALES VACUNADOS | 104           | 0            | 20                 | 0               | 0     |
| VALOR UNIDAD                 | 1590          | 2620         | —                  | 5570            | 0     |
| VALOR TOTAL                  | \$ 165360     | \$ 0         | —                  | \$ 0            | \$ 0  |

INFORMACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN CÉDULA TELÉFONO CARGO  
JOSE NILO SIABATO BOHORQUEZ 9654940 3118513787 GANADERO  
FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA VACUNACIÓN: 18/11/2024 11:30  
FIRMA DEL VACUNADOR FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

**REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **9.654.940**

**SIABATO BOHORQUEZ**

APELLIDOS

**JOSE NILO**

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1965**

**YOPAL**  
(CASANARE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.56**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**01-AGO-1983 YOPAL**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANIEL GÁNCHEZ TORRES



A-4600100-00155160-M-0009654940-20090424

0011042279A 1

8160007251



24b4ccfb1d8a186

## REGISTRO ÚNICO DE VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AFTOSA Y BRUCELOSIS BOVINA -

Señor Ganadero: Los datos recolectados durante el ciclo nacional de vacunación son necesarios para producir la información oficial del inventario bovino y bufalino del país.

FECHA DE VACUNACIÓN: 15/11/2024 07:30 CÍCLO: 2 AÑO: 2024 RUV NO. 10548457  
ORGANIZACIÓN EJECUTORA GANADERA AUTORIZADA OFICINA LOCAL ICA PROYECTO LOCAL  
COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS DE YOPAL YOPAL YOPAL

### DATOS GENERALES

PREDIO NUEVO NO ZONA RURAL CÓDIGO DEL PREDIO 1230369 NOMBRE DEL PREDIO CUBARRO  
DIRECCIÓN PREDIO URBANO N/A DEPARTAMENTO CASANARE MUNICIPIO YOPAL VEREDA / LOCALIDAD O COMUNA MORRO  
NOMBRE DEL GANADERO O RAZÓN SOCIAL ROBIN OLIMPO CARDENAS RODRIGUEZ SEXO DEL GANADERO HOMBRE IDENTIFICACIÓN CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 79947422  
TELÉFONO 3118067711 CORREO ELECTRÓNICO ROBINO7731@HOTMAIL.COM CÉDULA 1118574121 TELÉFONO 3144851529  
EL PREDIO A SU CARGO ES: POSEEDOR NOMBRE DEL VACUNADOR GUSTAVO ADOLFO CASTILLO MELENDEZ CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN MVA  
NOMBRE DE ENTIDAD EJECUTORA DE LA VACUNACIÓN FEDEGAN-FNG

### TIPO DE VACUNA

VACUNA LABORATORIO LOTE DOSIS  
AFTOSA VECOL AFT-498 3

### CENSO Y VACUNACIÓN DE BOVINOS Y BUFALINOS

| CATEGORÍA  | INVENTARIO BOVINOS      |              |             |  | INVENTARIO BUFALINOS |              |  |          |            |          |       |          |
|--|-------------------------|--------------|-------------|--|----------------------|--------------|--|----------|------------|----------|-------|----------|
|  | AFTOSA                  |              | BRUCELOSIS  |  | RABIA                |              | AFTOSA   |          | BRUCELOSIS |          | RABIA |          |
|  | VACUN                   | NO VACUN     | VACUN       | NO VACUN   | VACUN                | NO VACUN     | VACUN  | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN | NO VACUN |
| HEMERA MENOR A 3 MESES                             | 0                       | 0            |             |  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 3 HASTA 9 MESES                          | 0                       | 0            | 0           | 0  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 9 HASTA 12 MESES                         | 0                       | 0            | 0           | 0  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 1 HASTA 2 AÑOS                           | 0                       | 0            | 0           | 0  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 2 HASTA 3 AÑOS                           | 2                       | 0            | 0           | 0  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 3 HASTA 5 AÑOS                           | 0                       | 0            | 0           | 0  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA MAYOR A 5 AÑOS                              | 0                       | 0            | 0           | 0  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MENOR A 3 MESES                              | 0                       | 0            |             |  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 3 HASTA 9 MESES                           | 0                       | 0            |             |  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 9 HASTA 12 MESES                          | 0                       | 0            |             |  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 1 HASTA 2 AÑOS                            | 1                       | 0            |             |  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 2 HASTA 3 AÑOS                            | 0                       | 0            |             |  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MAYOR DE 3 AÑOS                              | 0                       | 0            |             |  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| TOTAL  | 3                       | 0            | 0           | 0  | 0                    | 0            | 0  | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES | YA VACUNÓ: NO           | RENUENTE: NO | ENFERMA: NO | CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES | YA VACUNÓ: NO        | RENUENTE: NO | ENFERMA: NO                                      |          |            |          |       |          |
| MÉTODO DE IDENTIFICACIÓN                           | Tatuaje Letras "VBB" NO |              |             | Mueca Letra "V" NO                                 |                      |              | Dispositivo de Identificación Nacional (DIN): NO |          |            |          |       |          |

### INVENTARIO DE OTRAS ESPECIES

| ESPECIE            | MACHOS | HEMBRAS | TOTAL | MARCA O HIERRO DE LOS ANIMALES |
|--------------------|--------|---------|-------|--------------------------------|
| EQUINOS            | 0      | 0       | 0     |                                |
| PORCINOS           | 0      | 0       | 0     |                                |
| OVINOS             | 0      | 0       | 0     |                                |
| CAPRINOS           | 0      | 0       | 0     |                                |
| OTRA ESPECIE       | 0      | 0       | 0     |                                |
| ¿CUÁL?: N/A        |        |         |       |                                |
| OBSERVACIONES: N/A |        |         |       |                                |

### VALOR PAGADO POR VACUNACIÓN

| NÚMERO DE ANIMALES VACUNADOS | FIEBRE AFTOSA | AFTOSA-RABIA | BRUCELOSIS CEPA 19 | BRUCELOSIS RB51 | RABIA |
|------------------------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------|-------|
| VALOR UNIDAD                 | 3             | 0            | 0                  | 0               | 0     |
| VALOR TOTAL                  | 1590          | 2620         | —                  | 5570            | 0     |
|                              | \$ 4770       | \$ 0         | —                  | \$ 0            | \$ 0  |

### INFORMACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN: ROBIN OLIMPO CARDENAS RODRIGUEZ CÉDULA: 79947422 TELÉFONO: 3118067711 CARGO: GANADERO  
FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA VACUNACIÓN: 15/11/2024 08:20 FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANA

NUMERO: 79.947.422  
CARDENAS RODRIGUEZ

APELLIDOS  
ROBIN OLIMPO

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1977

AGUAZUL  
(CASANARE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA O+ GRUPO SANGUINEO M SEXO

23-MAY-1996 BOGOTA D.C.  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ALBERTO MARCHETTI TORRES



A-4622100-00167842-M-0079847422-29090807 001450364A 1 1790102642



dc08dfd7f7556d5

## REGISTRO ÚNICO DE VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AFTOSA Y BRUCELOSIS BOVINA -

Señor Ganadero: Los datos recolectados durante el ciclo nacional de vacunación son necesarios para producir la información oficial del inventario bovino y bufalino del país.

FECHA DE VACUNACIÓN: 18/11/2024 09:00      CICLO: 2      AÑO: 2024      RUV NO. 10608780  
ORGANIZACIÓN EJECUTORA GANADERA AUTORIZADA      OFICINA LOCAL ICA      PROYECTO LOCAL  
COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS DE YOPAL      YOPAL      YOPAL

### DATOS GENERALES

|   |               |  |                               |  |
|---|---------------|--|-------------------------------|--|
| PREDIO NUEVO<br>NO  | ZONA<br>RURAL | CÓDIGO DEL PREDIO<br>1256584                     | NOMBRE DEL PREDIO<br>PLANADAS | VEREDA / LOCALIDAD O COMUNA<br>PERICO  |
| DIRECCIÓN PREDIO URBANO<br>N/A                              |               | DEPARTAMENTO<br>CASANARE                         | MUNICIPIO<br>YOPAL            | NÚMERO<br>4143118                      |
| NOMBRE DEL GANADERO O RAZÓN SOCIAL<br>GUSTAVO PLAZAS        |               | CORREO ELECTRÓNICO<br>OSWALDOPLAZAS797@GMAIL.COM | SEXO DEL GANADERO<br>HOMBRE   | IDENTIFICACIÓN<br>CÉDULA DE CIUDADANÍA |
| TELÉFONO<br>3125176581                                      |               |  |                               | TELÉFONO<br>3134317250                 |
| EL PREDIO A SU CARGO ES: PROPIO                             |               |  | CÉDULA<br>1032376273          |  |
| NOMBRE DEL VACUNADOR<br>LORENA PATRICIA HERNANDEZ VARGAS    |               |  | CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN MVA    |  |
| NOMBRE DE ENTIDAD EJECUTORA DE LA VACUNACIÓN<br>FEDEGAN-FNG |               |  |                               |  |

### TIPO DE VACUNA

|                            |                               |                            |                  |
|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------|
| VACUNA<br>AFTOSA<br>BCP-19 | LABORATORIO<br>VECOL<br>VECOL | LOTE<br>AFT-487<br>CBA-805 | DOSIS<br>96<br>4 |
|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|------------------|

### CENSO Y VACUNACIÓN DE BOVINOS Y BUFALINOS

| CATEGORÍA                  | AFTOSA |          | BRUCELOSIS |          | RABIA |          | AFTOSA |          | BRUCELOSIS |          | RABIA |          |
|----------------------------|--------|----------|------------|----------|-------|----------|--------|----------|------------|----------|-------|----------|
|                            | VACUN  | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN | NO VACUN | VACUN  | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN | NO VACUN |
| HEMBRA MENOR A 3 MESES     | 2      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 3 HASTA 9 MESES  | 4      | 0        | 4          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 9 HASTA 12 MESES | 5      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 1 HASTA 2 AÑOS   | 14     | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 2 HASTA 3 AÑOS   | 12     | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 3 HASTA 5 AÑOS   | 9      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA MAYOR A 5 AÑOS      | 22     | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MENOR A 3 MESES      | 5      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 3 HASTA 9 MESES   | 2      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 9 HASTA 12 MESES  | 4      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 1 HASTA 2 AÑOS    | 10     | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 2 HASTA 3 AÑOS    | 5      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MAYOR DE 3 AÑOS      | 2      | 0        |            |          | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| TOTAL                      | 96     | 0        | 4          | 0        | 0     | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |

CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES      YA VACUNÓ: NO      RENUEVE: NO      ENFERMA: NO      CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES      YA VACUNÓ: NO      RENUEVE: NO      ENFERMA: NO

MÉTODO DE IDENTIFICACIÓN      Tague Letras "VBB": NO      Mueca Letra "V": SI      Dispositivo de Identificación Nacional (DIN): NO

### INVENTARIO DE OTRAS ESPECIES

| ESPECIE      | MACHOS | HEMBRAS | TOTAL | MARCA O HIERRO DE LOS ANIMALES |
|--------------|--------|---------|-------|--------------------------------|
| EQUINOS      | 4      | 3       | 7     |                                |
| PORCINOS     | 0      | 0       | 0     |                                |
| OVINOS       | 0      | 0       | 0     |                                |
| CAPRINOS     | 0      | 0       | 0     |                                |
| OTRA ESPECIE | 0      | 0       | 0     |                                |

¿CUÁL?: N/A  
OBSERVACIONES: N/A

### VALOR PAGADO POR VACUNACIÓN

|                              | FIEBRE AFTOSA | AFTOSA-RABIA | BRUCELOSIS CEPA 19 | BRUCELOSIS RB51 | RABIA |
|------------------------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------|-------|
| NÚMERO DE ANIMALES VACUNADOS | 96            | 0            | 4                  | 0               | 0     |
| VALOR UNIDAD                 | 1590          | 2620         | —                  | 5570            | 0     |
| VALOR TOTAL                  | \$ 152640     | \$ 0         | —                  | \$ 0            | \$ 0  |

### INFORMACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN      GUSTAVO PLAZAS      CÉDULA      4143118      TELÉFONO      3125176581      CARGO      GANADERO

FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA VACUNACIÓN: 18/11/2024 10:00

FIRMA DEL VACUNADOR      FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

GUSTAVO  
PLAZAS





f95d51428b6a280

## REGISTRO ÚNICO DE VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AFTOSA Y BRUCELOSIS BOVINA -

Señor Ganadero: Los datos recolectados durante el ciclo nacional de vacunación son necesarios para producir la información oficial del inventario bovino y bufalino del país.

FECHA DE VACUNACIÓN: 14/11/2024 07:30 CICLO: 2 AÑO: 2024 RUV NO. 10548450  
 ORGANIZACIÓN EJECUTORA GANADERA AUTORIZADA OFICINA LOCAL ICA PROYECTO LOCAL  
 COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS DE YOPAL YOPAL YOPAL

### DATOS GENERALES

PREDIO NUEVO ZONA CÓDIGO DEL PREDIO NOMBRE DEL PREDIO  
 NO RURAL 396431 MIRADOR  
 DIRECCIÓN PREDIO URBANO DEPARTAMENTO MUNICIPIO VEREDA / LOCALIDAD O COMUNA  
 N/A CASANARE YOPAL MORRO  
 NOMBRE DEL GANADERO O RAZÓN SOCIAL SEXO DEL GANADERO IDENTIFICACIÓN NÚMERO  
 JACOBO RODRIGUEZ CUERVO HOMBRE CÉDULA DE CIUDADANÍA 9853688  
 TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO  
 3125315065 N/A  
 EL PREDIO A SU CARGO ES: POSEEDOR CÉDULA TELÉFONO  
 NOMBRE DEL VACUNADOR 1118574121 3144861529  
 GUSTAVO ADOLFO CASTILLO MELENDEZ  
 NOMBRE DE ENTIDAD EJECUTORA DE LA VACUNACIÓN CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN MVA  
 FEDEGAN-FNG

### TIPO DE VACUNA

VACUNA LABORATORIO LOTE DOSIS  
 AFTOSA VFCOL AFT-498 8

### CENSO Y VACUNACIÓN DE BOVINOS Y BUFALINOS

| CATEGORÍA                  | INVENTARIO BOVINOS |          |            |          | INVENTARIO BUFALINOS |          |        |          |            |          |       |          |
|----------------------------|--------------------|----------|------------|----------|----------------------|----------|--------|----------|------------|----------|-------|----------|
|                            | AFTOSA             |          | BRUCELOSIS |          | RABIA                |          | AFTOSA |          | BRUCELOSIS |          | RABIA |          |
|                            | VACUN              | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN                | NO VACUN | VACUN  | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN | NO VACUN |
| HEMERA MENOR A 3 MESES     | 0                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 3 HASTA 9 MESES  | 0                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 9 HASTA 12 MESES | 3                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 1 HASTA 2 AÑOS   | 0                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 2 HASTA 3 AÑOS   | 0                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 3 HASTA 5 AÑOS   | 3                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA MAYOR A 5 AÑOS      | 0                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MENOR A 3 MESES      | 0                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 3 HASTA 9 MESES   | 0                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 9 HASTA 12 MESES  | 1                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 1 HASTA 2 AÑOS    | 0                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 2 HASTA 3 AÑOS    | 1                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MAYOR DE 3 AÑOS      | 0                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| TOTAL                      | 8                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |

CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES YA VACUNÓ: NO RENUENTE: NO ENFERMA: NO CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES YA VACUNÓ: NO RENUENTE: NO ENFERMA: NO

MÉTODO DE IDENTIFICACIÓN Tablaje Letras "VBB": NO Mueca Letra "V": NO Dispositivo de Identificación Nacional (DIN): NO

### INVENTARIO DE OTRAS ESPECIES

| ESPECIE      | MACHOS | HEMBRAS | TOTAL | MARCA O HIERRO DE LOS ANIMALES |
|--------------|--------|---------|-------|--------------------------------|
| EQUINOS      | 0      | 0       | 0     |                                |
| PORCINOS     | 0      | 0       | 0     |                                |
| OVINOS       | 0      | 0       | 0     |                                |
| CAPRINOS     | 0      | 0       | 0     |                                |
| OTRA ESPECIE | 0      | 0       | 0     |                                |

¿CUÁL?: N/A  
 OBSERVACIONES: N/A

### VALOR PAGADO POR VACUNACIÓN

|                              | FIEBRE AFTOSA | AFTOSA-RABIA | BRUCELOSIS CEPA 19 | BRUCELOSIS RB51 | RABIA |
|------------------------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------|-------|
| NÚMERO DE ANIMALES VACUNADOS | 8             | 0            | 0                  | 0               | 0     |
| VALOR UNIDAD                 | 1690          | 2620         | —                  | 5570            | 0     |
| VALOR TOTAL                  | \$ 12720      | \$ 0         | —                  | \$ 0            | \$ 0  |

### INFORMACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN CÉDULA TELÉFONO CARGO  
 JACOBO RODRIGUEZ CUERVO 9853688 3125315065 GANADERO  
 FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA VACUNACIÓN: 14/11/2024 09:30  
 FIRMA DEL VACUNADOR FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.653.698**  
**RODRIGUEZ CUERVO**

APELLIDOS  
**JACOBO**

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-1962**

**YOPAL**  
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**  
ESTATURA

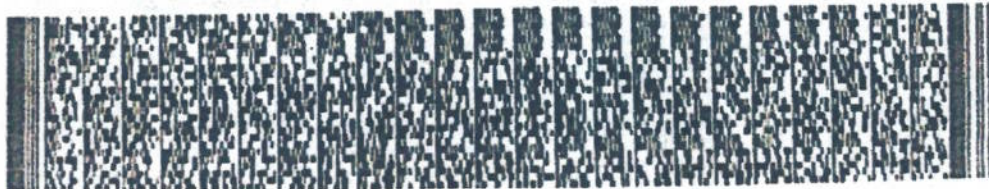
**A+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**21-JUL-1980 YOPAL**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4500100-00132271-M-0009653698-20081129

0007158942A 1

8170008179



3f25c60f067aaae

## REGISTRO ÚNICO DE VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AFTOSA Y BRUCELOSIS BOVINA -

Señor Ganadero: Los datos recolectados durante el ciclo nacional de vacunación son necesarios para producir la información oficial del inventario bovino y bufalino del país.

FECHA DE VACUNACIÓN: 18/11/2024 12:33      CICLO: 2      AÑO: 2024      RUV NO. 10568952  
 ORGANIZACIÓN EJECUTORA GANADERA AUTORIZADA      OFICINA LOCAL ICA      PROYECTO LOCAL  
 COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS DE YOPAL      YOPAL      YOPAL

### DATOS GENERALES

PREDIO NUEVO      ZONA      CÓDIGO DEL PREDIO      NOMBRE DEL PREDIO  
 NO      RURAL      398415      ALGARROBOS  
 DIRECCIÓN PREDIO URBANO      DEPARTAMENTO      MUNICIPIO      VEREDA / LOCALIDAD O COMUNA  
 N/A      CASANARE      YOPAL      MORRO  
 NOMBRE DEL GANADERO O RAZÓN SOCIAL      SEXO DEL GANADERO      IDENTIFICACIÓN      NÚMERO  
 ALFONSO VARGAS ACEVEDO      HOMBRE      CÉDULA DE CIUDADANÍA      9654158  
 TELÉFONO      CORREO ELECTRÓNICO  
 3144356988      N/A  
 EL PREDIO A SU CARGO ES: PROPIO  
 NOMBRE DEL VACUNADOR      CÉDULA      TELÉFONO  
 CARLOS ANDRÉS MONTAÑEZ CUTA      9430081      3153852177  
 NOMBRE DE ENTIDAD EJECUTORA DE LA VACUNACIÓN  
 ALCALDIA

### TIPO DE VACUNA

VACUNA      LABORATORIO      LOTE      DOSIS  
 AFTOSA      VECOL      AFT-487      55

### CENSO Y VACUNACIÓN DE BOVINOS Y BUFALINOS

| CATEGORÍA                  | INVENTARIO BOVINOS |          |            |          | INVENTARIO BUFALINOS |          |        |          |            |          |       |          |
|----------------------------|--------------------|----------|------------|----------|----------------------|----------|--------|----------|------------|----------|-------|----------|
|                            | AFTOSA             |          | BRUCELOSIS |          | RABIA                |          | AFTOSA |          | BRUCELOSIS |          | RABIA |          |
|                            | VACUN              | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN                | NO VACUN | VACUN  | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN | NO VACUN |
| HEMERA MENOR A 3 MESES     | 1                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 3 HASTA 9 MESES  | 0                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 9 HASTA 12 MESES | 5                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 1 HASTA 2 AÑOS   | 8                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 2 HASTA 3 AÑOS   | 6                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA DE 3 HASTA 5 AÑOS   | 11                 | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMERA MAYOR A 5 AÑOS      | 11                 | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MENOR A 3 MESES      | 0                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 3 HASTA 9 MESES   | 4                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 9 HASTA 12 MESES  | 3                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 1 HASTA 2 AÑOS    | 4                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 2 HASTA 3 AÑOS    | 0                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MAYOR DE 3 AÑOS      | 2                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| TOTAL                      | 55                 | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |

CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES      YA VACUNÓ: NO      RENUENTE: NO      ENFERMA: NO      CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES      YA VACUNÓ: NO      RENUENTE: NO      ENFERMA: NO

MÉTODO DE IDENTIFICACIÓN      Tatuaje Letras "VBB": NO      Mueca Letra "V": NO      Dispositivo de Identificación Nacional (DIN): NO

### INVENTARIO DE OTRAS ESPECIES

| ESPECIE      | MACHOS | HEMBRAS | TOTAL | MARCA O HIERRO DE LOS ANIMALES |
|--------------|--------|---------|-------|--------------------------------|
| EQUINOS      | 1      | 1       | 2     |                                |
| PORCINOS     | 0      | 0       | 0     |                                |
| OVINOS       | 0      | 0       | 0     |                                |
| CAPRINOS     | 0      | 0       | 0     |                                |
| OTRA ESPECIE | 0      | 0       | 0     |                                |

¿CUÁL?: N/A  
 OBSERVACIONES: N/A

### VALOR PAGADO POR VACUNACIÓN

|                              | FIEBRE AFTOSA | AFTOSA-RABIA | BRUCELOSIS CEPA 19 | BRUCELOSIS RB51 | RABIA |
|------------------------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------|-------|
| NÚMERO DE ANIMALES VACUNADOS | 55            | 0            | 0                  | 0               | 0     |
| VALOR UNIDAD                 | 1590          | 2620         | —                  | 5570            | 0     |
| VALOR TOTAL                  | \$ 87450      | \$ 0         | —                  | \$ 0            | \$ 0  |

### INFORMACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN      CÉDULA      TELÉFONO      CARGO  
 ALFONSO VARGAS ACEVEDO      9654158      3144356988      GANADERO  
 FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA VACUNACIÓN: 21/11/2024 12:37  
 FIRMA DEL VACUNADOR      FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN


 FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1963**  
**YOPAL**  
 (CASANARE)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65**  
 ESTATURA      **O+**      **M**  
 G.S. RH      SEXO  
**14-DIC-1981 YOPAL**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
*Carlos Abel Sánchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES  
 INDICE DERECHO  
  
 A-4600100-00135851-M-0009654158-20081211      0007883327A 1      8160009574

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**GEDULA DE CIUDADANIA**  
 NUMERO **9.654.158**  
**VARGAS ACEVEDO**  
 APELLIDOS  
**ALFONSO**  
 NOMBRES  
  
 FIRMA  




e05eb0fe688ed5c

## REGISTRO ÚNICO DE VACUNACIÓN CONTRA FIEBRE AFTOSA Y BRUCELOSIS BOVINA -

Señor Ganadero: Los datos recolectados durante el ciclo nacional de vacunación son necesarios para producir la información oficial del inventario bovino y bufalino del país.

FECHA DE VACUNACIÓN: 28/11/2024 18:00 CICLO: 2 AÑO: 2024 RUV NO. 10679083  
ORGANIZACIÓN EJECUTORA GANADERA AUTORIZADA OFICINA LOCAL ICA PROYECTO LOCAL  
COMITÉ REGIONAL DE GANADEROS DE YOPAL YOPAL YOPAL

### DATOS GENERALES

PREDIO NUEVO ZONA CÓDIGO DEL PREDIO NOMBRE DEL PREDIO  
NO RURAL 1649113 CARACOL  
DIRECCIÓN PREDIO URBANO DEPARTAMENTO MUNICIPIO VEREDA / LOCALIDAD O COMUNA  
N/A CASANARE YOPAL MARROQUIN  
NOMBRE DEL GANADERO O RAZÓN SOCIAL SEXO DEL GANADERO IDENTIFICACIÓN NÚMERO  
PLINIO MILLAN RODRIGUEZ HOMBRE CÉDULA DE CIUDADANÍA 9654106  
TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO  
3112502684 NURYMILLAN41@GMAIL.COM  
EL PREDIO A SU CARGO ES: PROPIO  
NOMBRE DEL VACUNADOR CÉDULA TELÉFONO  
JULIAN ENRIQUE MARTINEZ SIBOCHE 1118570132 3223043340  
NOMBRE DE ENTIDAD EJECUTORA DE LA VACUNACIÓN CÓDIGO DE AUTORIZACIÓN MVA  
FEDEGAN-FNG

### TIPO DE VACUNA

| VACUNA | LABORATORIO | LOTE    | DOSIS |
|--------|-------------|---------|-------|
| AFTOSA | VECOL       | AFT-490 | 78    |
| BCP-19 | VECOL       | CBA-805 | 4     |

### CENSO Y VACUNACIÓN DE BOVINOS Y BUFALINOS

| CATEGORÍA                  | INVENTARIO BOVINOS |          |            |          | INVENTARIO BUFALINOS |          |        |          |            |          |       |          |
|----------------------------|--------------------|----------|------------|----------|----------------------|----------|--------|----------|------------|----------|-------|----------|
|                            | AFTOSA             |          | BRUCELOSIS |          | RABIA                |          | AFTOSA |          | BRUCELOSIS |          | RABIA |          |
|                            | VACUN              | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN                | NO VACUN | VACUN  | NO VACUN | VACUN      | NO VACUN | VACUN | NO VACUN |
| HEMBRA MENOR A 3 MESES     | 3                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 3 HASTA 9 MESES  | 4                  | 0        | 4          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 9 HASTA 12 MESES | 3                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 1 HASTA 2 AÑOS   | 9                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 2 HASTA 3 AÑOS   | 1                  | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA DE 3 HASTA 5 AÑOS   | 11                 | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| HEMBRA MAYOR A 5 AÑOS      | 17                 | 0        | 0          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MENOR A 3 MESES      | 2                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 3 HASTA 9 MESES   | 10                 | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 9 HASTA 12 MESES  | 0                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 1 HASTA 2 AÑOS    | 5                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO DE 2 HASTA 3 AÑOS    | 10                 | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| MACHO MAYOR DE 3 AÑOS      | 3                  | 0        |            |          | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |
| TOTAL                      | 78                 | 0        | 4          | 0        | 0                    | 0        | 0      | 0        | 0          | 0        | 0     | 0        |

CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES YA VACUNÓ: NO RENUENTE: NO ENFERMA: NO CAUSAS DE NO VACUNACIÓN BRUCELA DE 3 HASTA 9 MESES YA VACUNÓ: NO RENUENTE: NO ENFERMA: NO  
MÉTODO DE IDENTIFICACIÓN Tatuaje Letras "VBB": NO Muestra Letra "V": SI Dispositivo de Identificación Nacional (DIN): NO

### INVENTARIO DE OTRAS ESPECIES

| ESPECIE      | MACHOS | HEMBRAS | TOTAL | MARCA O HIERRO DE LOS ANIMALES |
|--------------|--------|---------|-------|--------------------------------|
| EQUINOS      | 0      | 0       | 0     |                                |
| PORCINOS     | 0      | 0       | 0     |                                |
| OVINOS       | 0      | 0       | 0     |                                |
| CAPRINOS     | 0      | 0       | 0     |                                |
| OTRA ESPECIE | 0      | 0       | 0     |                                |

¿CUÁL?: N/A  
OBSERVACIONES: N/A

### VALOR PAGADO POR VACUNACIÓN

|                              | FIEBRE AFTOSA | AFTOSA-RABIA | BRUCELOSIS CEPA 19 | BRUCELOSIS RB51 | RABIA |
|------------------------------|---------------|--------------|--------------------|-----------------|-------|
| NÚMERO DE ANIMALES VACUNADOS | 78            | 0            | 4                  | 0               | 0     |
| VALOR UNIDAD                 | 1590          | 2620         | —                  | 5570            | 0     |
| VALOR TOTAL                  | \$ 124020     | \$ 0         | —                  | \$ 0            | \$ 0  |

### INFORMACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

NOMBRE DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN CÉDULA TELÉFONO CARGO  
PLINIO MILLAN RODRIGUEZ 9654106 3112502684 GANADERO  
FECHA Y HORA DE TERMINACIÓN DE LA VACUNACIÓN: 28/11/2024 18:04  
FIRMA DEL VACUNADOR FIRMA DE QUIEN ATIENDE LA VACUNACIÓN

Julian Enrique Martinez

Plinio



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 10, 12, 2024

## I. DATOS GENERALES

|   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <b>NOMBRE DE USUARIO:</b><br>JACOBO RODRIGUEZ | <b>Nº DE CEDULA:</b><br>9653698 |
| <b>PREDIO:</b><br>EL MIRADOR                  | <b>VEREDA:</b><br>MORRO         |
| <b>CORREGIMIENTO:</b><br>MORRO                | <b>TELÉFONO:</b><br>3125315065  |

| CICLO DE VIDA |                             |                      |                           |                       | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE |                         |          |                                  |              | PERTENENCIA ÉTNICA                |                    |      |                |          | PROS. SOCIAL |        | TIPO RÉGIMEN SALUD |      |        |                    |            |              |          |              |
|---------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------|------|----------------|----------|--------------|--------|--------------------|------|--------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|
| GESTANTE      | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS)          | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS) | VÍCTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO | AFROCOLOMBIANO | INDÍGENA | PALANQUERO   | RAIZAL | ROOM GITANO        | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |
|               |                             |                      |                           |                       | X                             | X                       |          |                                  |              |                                   |                    |      |                |          |              |        |                    |      |        |                    |            |              |          |              |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO  | AGRICOLA              | MEDIO AMBIENTE |
|---|-----------------------|----------------|
| • Ganadería <input checked="" type="checkbox"/> | Forestal              | Cacao          |
| • Piscicultura                                  | Agroforestal          | Café           |
| • Avicultura                                    | Banco De Maquinaria   | Plátano        |
| • Porcicultura                                  | Seguridad Alimentaria | Cítricos       |
| • Otros   | Piña                  | Otros:         |

### SITUACIÓN ENCONTRADA:

Se hace verificación técnica del predio revisando las condiciones de las instalaciones, corral, manga, para garantizar la seguridad de los animales que ingresen al programa de Mejoramiento Genético mediante la Biotecnología de la F.A.T.F adelantado por la Alcaldía de Yopal.

Así mismo que las instalaciones sean seguras para el profesional.

Se evidencia que el productor cuenta con las condiciones técnicas para ingresar al programa.



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



## RECOMENDACIONES:

- 1- Luego de la selección de las hembras separarlas de los toros mínimo 20 días antes del inicio del protocolo.
- 2- Hacer aplicación de minerales via parenteral tipo calfosvit al menos 3 dosis antes de iniciar el protocolo.
- 3- Contar con buena alimentación para los animales y dar suplementación mineral.
- 4- Disponer de tiempo y personal idoneo para el manejo de los animales de acuerdo con la programación.

| QUIEN REALIZA LA VISITA |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |                  |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------------|
| FIRMA:                  |                   | FIRMA                   |                  |
| NOMBRE:                 | JUAN PABLO RINCÓN | NOMBRE                  | JACOBO RODRIGUEZ |
| CARGO:                  | TECNICO APOYO     | CARGO                   | PROPIETARIO      |
| Observaciones:          |                   |                         |                  |

# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 10, 12, 2024

## I. DATOS GENERALES

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| NOMBRE DE USUARIO: <b>ROBIN CARDENAS</b> | N° DE CEDULA: <b>79947422</b> |
| PREDIO: <b>EL CUBARRO</b>                | VEREDA: <b>MORRO</b>          |
| CORREGIMIENTO: <b>MORRO</b>              | TELÉFONO: <b>3118067711</b>   |

| CICLO DE VIDA |                             |                      |                           |                       | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE |          |                                  |              |                         | PERTENENCIA ÉTNICA |                    |      |                | PROS. SOCIAL | TIPO RÉGIMEN SALUD |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |  |
|---------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-------------------------|--------------------|--------------------|------|----------------|--------------|--------------------|--------|-------------|------|--------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|--|
| GESTANTE      | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS)       | VICTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE | MIGRANTES          | HABITANTE DE CALLE | OTRO | AFROCOLOMBIANO | INDÍGENA     | PALANQUERO         | RAIZAL | ROOM GITANO | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |  |
|               |                             |                      |                           | <b>X</b>              |                               |          |                                  |              |                         |                    |                    |      |                |              |                    |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |  |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO                                      |  | AGRICOLA |  |          | MEDIO AMBIENTE  |  |
|---|--|----------|--|----------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ganadería | <input checked="" type="checkbox"/> Forestal   |          |  | Cacao    | Control Y Seguimiento A Proyectos Obras Y Actividades |  |
| <input type="checkbox"/> Piscicultura         | <input type="checkbox"/> Agroforestal          |          |  | Café     | Proyecto Ciudadano De Educación Ambiental             |  |
| <input type="checkbox"/> Avicultura           | <input type="checkbox"/> Banco De Maquinaria   |          |  | Plátano  | Guardabosques   |  |
| <input type="checkbox"/> Porcicultura         | <input type="checkbox"/> Seguridad Alimentaria |          |  | Cítricos | Actividades Del 1% Art 111 Ley 99/93                  |  |
| <input type="checkbox"/> Otros                | <input type="checkbox"/> Piña                  |          |  | Otros:   | Otros:  |  |

### SITUACIÓN ENCONTRADA:

Se hace verificación técnica del predio revisando las condiciones de las instalaciones, corral, manga, para garantizar la seguridad de los animales que ingresen al al programa de Mejoramiento Genético mediante la biotecnología de la I.A.T.F adelantado por la Alcaldía de Yopal. Así mismo que las instalaciones sean seguras para el profesional.

Se evidencia que el productor cuenta con las condiciones técnicas para ingresar al programa.



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



## RECOMENDACIONES:

- 1- Luego de la selección de las hembras separarlas de los toros mínimo 90 días antes del inicio del protocolo.
- 2- Hacer aplicación de minerales via parenteral tipo Calfosvit al menos 3 dosis antes de iniciar el protocolo.
- 3- Contar con buena alimentación para los animales y dar suplementación mineral.
- 4- Disponer de tiempo y personal idoneo para el manejo de los animales de acuerdo con la programación.

| QUIEN REALIZA LA VISITA |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |                |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|----------------|
| FIRMA:                  |                   | FIRMA                   |                |
| NOMBRE:                 | JUAN PABLO RINCÓN | NOMBRE                  | Robin Carlenas |
| CARGO:                  | TECNICO APOYO     | CARGO                   | propietario    |
| Observaciones:          |                   |                         |                |



## ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 10/12/2024

### I. DATOS GENERALES

| <b>NOMBRE DE USUARIO:</b> ALFONSO VARGAS |                             |                      |                           |                       |                      | <b>Nº DE CEDULA:</b> 9654158  |          |                                  |              |                         |           |                    |      |                |          |            |        |              |      |                    |                    |            |              |          |              |
|--|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-------------------------|-----------|--------------------|------|----------------|----------|------------|--------|--------------|------|--------------------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|
| <b>PREDIO:</b> ALGARROBO                 |                             |                      |                           |                       |                      | <b>VEREDA:</b> MORRO          |          |                                  |              |                         |           |                    |      |                |          |            |        |              |      |                    |                    |            |              |          |              |
| <b>CORREGIMIENTO:</b> MORRO              |                             |                      |                           |                       |                      | <b>TELÉFONO:</b> 314 4356998  |          |                                  |              |                         |           |                    |      |                |          |            |        |              |      |                    |                    |            |              |          |              |
| CICLO DE VIDA                            |                             |                      |                           |                       |                      | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE |          |                                  |              |                         |           | PERTENENCIA ÉTNICA |      |                |          |            |        | PROS. SOCIAL |      | TIPO RÉGIMEN SALUD |                    |            |              |          |              |
| GESTANTE                                 | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS) | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS)       | VÍCTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE | MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO | AFROCOLOMBIANO | INDÍGENA | PALANQUERO | RAIZAL | ROOM GITANO  | OTRO | UNIDOS             | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |
|  |                             |                      |                           |                       | X                    |                               |          |                                  |              |                         |           |                    |      |                |          |            |        |              |      |                    |                    |            |              |          |              |

### II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO  | AGRICOLA              | MEDIO AMBIENTE |
|---|-----------------------|----------------|
| • Ganadería <input checked="" type="checkbox"/> | Forestal              | Cacao          |
| • Piscicultura                                  | Agroforestal          | Café           |
| • Avicultura                                    | Banco De Maquinaria   | Plátano        |
| • Porcicultura                                  | Seguridad Alimentaria | Cítricos       |
| • Otros   | Piña                  | Otros:         |

### SITUACIÓN ENCONTRADA:

Se hace verificación técnica del predio revisando las condiciones de las instalaciones, corral, manga, para garantizar la seguridad de los animales que ingresen al programa de Mejoramiento Genético mediante la biotecnología de la I.A.T.f adelantado por la Alcaldía de Yopal. Así mismo que las instalaciones sean seguras para el profesional.

Se evidencia que el productor cuenta con las condiciones técnicas para ingresar al programa.



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



## RECOMENDACIONES:

- 1- Luego de la selección de las hembras separarlas de los toros mínimo 20 días antes del inicio del protocolo.
- 2- Hacer aplicación de minerales vía parenteral tipo Calfosvit al menos 3 dosis antes de iniciar el protocolo.
- 3- Contar con buena alimentación para los animales y dar suplementación mineral.
- 4- Disponer de tiempo y personal idóneo para el manejo de los animales de acuerdo con la programación.

| QUIEN REALIZA LA VISITA |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |                |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|----------------|
| FIRMA:                  |                   | FIRMA                   |                |
| NOMBRE:                 | JUAN PABLO RINCÓN | NOMBRE                  | ALFONSO VARGAS |
| CARGO:                  | TECNICO APOYO     | CARGO                   | PROPIETARIO    |
| Observaciones:          |                   |                         |                |

# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 10, 12, 2024

## I. DATOS GENERALES

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE USUARIO:</b><br>DUMAR PLAZAS | <b>Nº DE CEDULA:</b><br>1006553017 |
| <b>PREDIO:</b><br>PLANADAS                | <b>VEREDA:</b><br>PERICO           |
| <b>CORREGIMIENTO:</b><br>MORRO            | <b>TELÉFONO:</b><br>3124105350     |

| CICLO DE VIDA               |                      |                           |                       |                      | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE |          |                                  |              |                                   | PERTENENCIA ÉTNICA |      |                |          |            | PROS. SOCIAL | TIPO RÉGIMEN SALUD |      |        |                    |            |              |          |              |  |
|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------|------|----------------|----------|------------|--------------|--------------------|------|--------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|--|
| PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS) | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS)       | VÍCTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO | AFROCOLOMBIANO | INDÍGENA | PALANQUERO | RAIZAL       | ROOM GITANO        | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |  |
|                             |                      |                           |                       | X                    |                               |          |                                  |              |                                   |                    |      |                |          |            |              |                    |      |        |                    |            |              |          |              |  |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO  | AGRICOLA              | MEDIO AMBIENTE |
|---|-----------------------|----------------|
| • Ganadería <input checked="" type="checkbox"/> | Forestal              | Cacao          |
| • Piscicultura                                  | Agroforestal          | Café           |
| • Avicultura                                    | Banco De Maquinaria   | Plátano        |
| • Porcicultura                                  | Seguridad Alimentaria | Cítricos       |
| • Otros   | Piña                  | Otros:         |

### SITUACIÓN ENCONTRADA:

Se hace verificación técnica del predio revisando las condiciones de las instalaciones, corral, manga, para garantizar la seguridad de los animales que ingresen al programa de Mejoramiento Genético mediante la biotecnología de la I.A.T.F adelantada por la Alcaldía de Yapal.

Así mismo que las instalaciones sean seguras para el profesional.

Se evidencia que el productor cuenta con las condiciones técnicas para ingresar al programa.



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



## RECOMENDACIONES:

- 1- Luego de la selección de las hembras separarlas de los toros mínimo 90 días antes del inicio del protocolo.
- 2- Hacer aplicación de minerales vía parenteral tipo calfosvit al menos 3 dosis antes de iniciar el protocolo.
- 3- Contar con buena alimentación para los animales y dar suplementación mineral.
- 4- Disponer de tiempo y personal idóneo para el manejo de los animales de acuerdo con la programación.

| QUIEN REALIZA LA VISITA |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |                         |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|-------------------------|
| FIRMA:                  |                   | FIRMA                   |                         |
| NOMBRE:                 | JUAN PABLO RINCÓN | NOMBRE                  | DAMIÁN HUMBERTO PIZARRO |
| CARGO:                  | TÉCNICO APOYO     | CARGO                   | PROPIETARIO             |
| Observaciones:          |                   |                         |                         |

# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 13, 12, 2024

## I. DATOS GENERALES

| <b>NOMBRE DE USUARIO:</b> PLINIO MILLAN |                             |                      |                           |                       | <b>Nº DE CEDULA:</b> 9654106  |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                |                    |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
|---|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-------------------------|-----------|--------------------|--------------|----------------|--------------------|------------|--------|-------------|------|--------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|
| <b>PREDIO:</b> EL CARACOL               |                             |                      |                           |                       | <b>VEREDA:</b> MARROQUIN      |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                |                    |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
| <b>CORREGIMIENTO:</b> MORRO             |                             |                      |                           |                       | <b>TELÉFONO:</b> 3112502684   |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                |                    |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
| CICLO DE VIDA                           |                             |                      |                           |                       | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE |                         |          |                                  |              | PERTENENCIA ÉTNICA      |           |                    | PROS. SOCIAL |                | TIPO RÉGIMEN SALUD |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
| GESTANTE                                | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS)          | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS) | VÍCTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE | MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO         | AFROCOLOMBIANO | INDÍGENA           | PALANQUERO | RAIZAL | ROOM GITANO | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |
|   |                             |                      |                           |                       | X                             |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                |                    |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO                              |                                     | AGRICOLA              |  |          | MEDIO AMBIENTE  |  |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------|--|----------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ganadería    | <input checked="" type="checkbox"/> | Forestal              |  | Cacao    | Control Y Seguimiento A Proyectos Obras Y Actividades |  |
| <input type="checkbox"/> Piscicultura |                                     | Agroforestal          |  | Café     | Proyecto Ciudadano De Educación Ambiental             |  |
| <input type="checkbox"/> Avicultura   |                                     | Banco De Maquinaria   |  | Plátano  | Guardabosques   |  |
| <input type="checkbox"/> Porcicultura |                                     | Seguridad Alimentaria |  | Cítricos | Actividades Del 1% Art 111 Ley 99/93                  |  |
| <input type="checkbox"/> Otros        |                                     | Piña                  |  | Otros:   | Otros:  |  |

## SITUACIÓN ENCONTRADA:

Se hace verificación técnica del predio revisando las condiciones de las instalaciones, corral, manga, para garantizar la seguridad de los animales que ingresen al programa de Mejoramiento Genético mediante la biotecnología de la I.A.T.F adelantado por la Alcaldía de Yopal. Así mismo que las instalaciones sean seguras para el profesional.

Se evidencia que el productor cuenta con las condiciones técnicas para ingresar al programa.



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



## RECOMENDACIONES:

- 1- Luego de la selección de las hembras separarlas de los toros mínimo 20 días antes del inicio del protocolo.
- 2- Hacer aplicación de minerales vía parenteral tipo calforvit al menos 3 dosis antes de iniciar protocolo.
- 3- Contar con buena alimentación para los animales y dar suplementación mineral.
- 4- Disponer de tiempo y personal idóneo para el manejo de los animales de acuerdo con la programación.

| QUIEN REALIZA LA VISITA |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |             |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|-------------|
| FIRMA:                  |                   | FIRMA                   |             |
| NOMBRE:                 | JUAN PABLO RINCÓN | NOMBRE                  | Jairo milon |
| CARGO:                  | TECNICO APOYO     | CARGO                   | Propietario |
| Observaciones:          |                   |                         |             |



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 13/12/2024

## I. DATOS GENERALES

| NOMBRE DE USUARIO:<br><b>JOSE NILO SIDORITO</b> |                             |                      |                           |                       | N° DE CEDULA:<br><b>9654940</b>   |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                    |          |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
|---|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-------------------------|-----------|--------------------|--------------|--------------------|----------|------------|--------|-------------|------|--------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|
| PREDIO:<br><b>LA GRZA</b>                       |                             |                      |                           |                       | VEREDA:<br><b>MORRO</b>           |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                    |          |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
| CORREGIMIENTO:<br><b>MORRO</b>                  |                             |                      |                           |                       | TELÉFONO:<br><b>313 831 99 74</b> |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                    |          |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
| CICLO DE VIDA                                   |                             |                      |                           |                       | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE     |                         |          |                                  |              | PERTENENCIA ÉTNICA      |           |                    | PROS. SOCIAL | TIPO RÉGIMEN SALUD |          |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
| GESTANTE  | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS)              | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS) | VÍCTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE | MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO         | AFROCOLOMBIANO     | INDÍGENA | PALANQUERO | RAIZAL | ROOM GITANO | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |
|   |                             |                      |                           |                       | X                                 |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                    |          |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO                                      |  | AGRICOLA |  |          | MEDIO AMBIENTE  |  |
|---|--|----------|--|----------|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ganadería | <input checked="" type="checkbox"/> Forestal   |          |  | Cacao    | Control Y Seguimiento A Proyectos Obras Y Actividades |  |
| <input type="checkbox"/> Piscicultura         | <input type="checkbox"/> Agroforestal          |          |  | Café     | Proyecto Ciudadano De Educación Ambiental             |  |
| <input type="checkbox"/> Avicultura           | <input type="checkbox"/> Banco De Maquinaria   |          |  | Plátano  | Guardabosques   |  |
| <input type="checkbox"/> Porcicultura         | <input type="checkbox"/> Seguridad Alimentaria |          |  | Cítricos | Actividades Del 1% Art 111 Ley 99/93                  |  |
| <input type="checkbox"/> Otros                | <input type="checkbox"/> Piña                  |          |  | Otros:   | Otros:  |  |

## SITUACIÓN ENCONTRADA:

Se hace verificación técnica del predio revisando las condiciones de las instalaciones, corral, manga para garantizar la seguridad de los animales que ingresen al programa de Mejoramiento Genético mediante la Biotecnología de la I.A.T.F adelantado por la Alcaldía de Yopal. Así mismo que las instalaciones sean seguras para el profesional.

Se evidencia que el productor cuenta con las condiciones técnicas para ingresar al programa.

**ACTA DE VISITA TÉCNICA**



**RECOMENDACIONES:**

- 1- Luego de la selección de las hembras separarlas de los toros mínimo 20 días antes del inicio del protocolo.
- 2- Hacer aplicación de minerales vía parenteral tipo Calfosvit, al menos 3 dosis antes de iniciar protocolo.
- 3- Contar con buena alimentación para los animales y dar suplementación mineral.
- 4- Disponer de tiempo y personal idóneo para el manejo de los animales de acuerdo con la programación.

| QUIEN REALIZA LA VISITA |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |               |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|---------------|
| FIRMA:                  |                   | FIRMA                   |               |
| NOMBRE:                 | JUAN PABLO RINCÓN | NOMBRE                  | La Dña. Sibel |
| CARGO:                  | TECNICO APOYO     | CARGO                   | Propietaria   |
| Observaciones:          |                   |                         |               |



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 10/12/2024

## I. DATOS GENERALES

|  |                              |
|--|------------------------------|
| <b>NOMBRE DE USUARIO:</b> JACOBO RODRIGUEZ | <b>Nº DE CEDULA:</b> 9653698 |
| <b>PREDIO:</b> EL MIRADOR                  | <b>VEREDA:</b> MORRO         |
| <b>CORREGIMIENTO:</b> MORRO                | <b>TELÉFONO:</b> 3125315065  |

| GESTANTE | CICLO DE VIDA               |                      |                           |                       |                      | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE |          |                                  |              |                                   | PERTENENCIA ÉTNICA |      |                |          | PROS. SOCIAL | TIPO RÉGIMEN SALUD |             |      |        |                    |            |                       |              |
|----------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------|------|----------------|----------|--------------|--------------------|-------------|------|--------|--------------------|------------|-----------------------|--------------|
|          | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS) | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS)       | VICTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO | AFROCOLOMBIANO | INDÍGENA | PALANQUERO   | RAIZAL             | ROOM GITANO | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO ESPECIAL | NO ASEGURADO |
|          |                             |                      |                           |                       | X                    |                               |          |                                  |              |                                   |                    |      |                |          |              |                    |             |      |        |                    |            |                       |              |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO  | AGRICOLA              | MEDIO AMBIENTE  |
|---|-----------------------|---|
| • Ganaderia <input checked="" type="checkbox"/> | Forestal              | Control Y Seguimiento A Proyectos Obras Y Actividades |
| • Piscicultura                                  | Agroforestal          | Proyecto Ciudadano De Educación Ambiental             |
| • Avicultura                                    | Banco De Maquinaria   | Guardabosques   |
| • Porcicultura                                  | Seguridad Alimentaria | Actividades Del 1% Art 111 Ley 99/93                  |
| • Otros   | Piña                  | Otros:  |

### SITUACIÓN ENCONTRADA:

Se brinda apoyo en la aplicación del protocolo para la realización de la F.A.T.f de acuerdo con el cronograma acordado de 3 VISITAS así:

1-VISITA → 10-12-24 → Inicio protocolo y sincronización, se implanta dispositivo intrauterino de progesterona de un uso.

• Aplicación intramuscular de Benzato de Estradiol.

2-VISITA → 18-12-24 → Retiro dispositivo intrauterino y sincronización.

• Aplicación intramuscular de prostaglandina o análogos.

• Aplicación intramuscular de Cipionato de Estradiol.

• Aplicación intramuscular de Gonadotropina Coriónica Equina.



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



3-visita + 20-12-24 + Se realiza la F.A.T.F

• Aplicación intramuscular de bNRA

## RECOMENDACIONES:

Reunir las hembras con los toros luego de 70 días de la F.A.T.F para aprovechar el siguiente celo en caso de repetirlo.

| QUIEN REALIZA LA VISITA |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |                  |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|------------------|
| FIRMA:                  |                   | FIRMA                   |                  |
| NOMBRE:                 | JUAN PABLO RINCÓN | NOMBRE                  | JACOBO RODRIGUEZ |
| CARGO:                  | TECNICO SPOYO     | CARGO                   | PROPIETARIO      |

## Observaciones:

HEMBRAS INSEMINADAS 70

# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 10, 12, 2024

## LDATOS GENERALES

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| NOMBRE DE USUARIO:<br><i>ROBIN CARDENAS</i> | N° DE CEDULA:<br><i>79947422</i> |
| PREDIO:<br><i>EL CUBARRO</i>                | VEREDA:<br><i>MORRO</i>          |
| CORREGIMIENTO:<br><i>MORRO</i>              | TELÉFONO:<br><i>3118067711</i>   |

| CICLO DE VIDA |                             |                      |                           |                       | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE |                         |          |                                  |              | PERTENENCIA ÉTNICA      |           |                    |      |                | PROS. SOCIAL | TIPO RÉGIMEN SALUD |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
|---------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-------------------------|-----------|--------------------|------|----------------|--------------|--------------------|--------|-------------|------|--------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|
| GESTANTE      | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS)          | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS) | VICTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE | MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO | AFROCOLOMBIANO | INDÍGENA     | PALANQUERO         | RAIZAL | ROOM GITANO | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |
|               |                             |                      |                           |                       | X                             |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |      |                |              |                    |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO  | AGRICOLA              | MEDIO AMBIENTE  |
|---|-----------------------|---|
| • Ganadería <input checked="" type="checkbox"/> | Forestal              | Control Y Seguimiento A Proyectos Obras Y Actividades |
| • Piscicultura                                  | Agroforestal          | Proyecto Ciudadano De Educación Ambiental             |
| • Avicultura                                    | Banco De Maquinaria   | Guardabosques   |
| • Porcicultura                                  | Seguridad Alimentaria | Actividades Del 1% Art 111 Ley 99/93                  |
| • Otros   | Piña                  | Otros:  |

## SITUACIÓN ENCONTRADA:

*Se brindan apoyo en la aplicación del protocolo para la realización de la F.A.T.F. de acuerdo con el cronograma acordado de 3 visitas así:*

*1- visita → 10-12-24 → Inicio de protocolo y sincronización, se implanta dispositivo intravaginal de progesterona de un uso.*

*• Aplicación intramuscular de Benzoato de Estradiol.*

*2- visita → 18-12-24 → Retiro dispositivo intravaginal y sincronización.*

*• Aplicación intramuscular de prostaglandina o analogel.*

*• Aplicación intramuscular de cipionato de Estradiol.*

*• Aplicación intramuscular de Gonadotropina Corionica Equina.*

# ACTA DE VISITA TÉCNICA



3-visita → 20-12-24 → se realiza la I.A.T.f  
• Aplicación intramuscular de GnRH

## RECOMENDACIONES:

Reunir las hembras con los toros luego de 70 días de la I.A.T.f para aprovechar el siguiente celo en caso de repetirlo.

| QUIEN REALIZA LA VISITA |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |                |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|----------------|
| FIRMA:                  |                   | FIRMA                   |                |
| NOMBRE:                 | JUAN PABLO RINCÓN | NOMBRE                  | Robin Cardenas |
| CARGO:                  | TECNICO SPOYO     | CARGO                   | Proprietario   |

## Observaciones:

HEMBRAS INSEMINADAS 10

# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 10, 12, 2024

## I. DATOS GENERALES

| <b>NOMBRE DE USUARIO:</b> ALFONSO VASBAS |                             |                      |                           |                       | <b>Nº DE CEDULA:</b> 9654158  |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                    |          |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
|--|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------|-------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-------------------------|-----------|--------------------|--------------|--------------------|----------|------------|--------|-------------|------|--------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|
| <b>PREDIO:</b> ALGARROBO                 |                             |                      |                           |                       | <b>VEREDA:</b> MORRO          |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                    |          |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
| <b>CORREGIMIENTO:</b> MORRO              |                             |                      |                           |                       | <b>TELÉFONO:</b> 3144356998   |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                    |          |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
| CICLO DE VIDA                            |                             |                      |                           |                       | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE |                         |          |                                  |              | PERTENENCIA ÉTNICA      |           |                    | PROS. SOCIAL | TIPO RÉGIMEN SALUD |          |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |
| GESTANTE                                 | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS)          | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS) | VICTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE | MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO         | AFROCOLOMBIANO     | INDÍGENA | PALANQUERO | RAIZAL | ROOM GITANO | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |
|  |                             |                      |                           |                       | X                             |                         |          |                                  |              |                         |           |                    |              |                    |          |            |        |             |      |        |                    |            |              |          |              |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO  | AGRICOLA              | MEDIO AMBIENTE |
|---|-----------------------|----------------|
| • Ganadería <input checked="" type="checkbox"/> | Forestal              | Cacao          |
| • Piscicultura                                  | Agroforestal          | Café           |
| • Avicultura                                    | Banco De Maquinaria   | Plátano        |
| • Porcicultura                                  | Seguridad Alimentaria | Cítricos       |
| • Otros   | Piña                  | Otros:         |

### SITUACIÓN ENCONTRADA:

Se brinda apoy en la aplicación del protocolo para la realización de la F.A.T.F de acuerdo con el cronograma acordado de 3 visitas así:

1- visita → 10-12-24 → Inicio de protocolo y sincronización, se implanta dispositivo intravaginal de progesterona de un uso.

- Aplicación intramuscular de Benzato de Estradiol.

2- visita → 18-12-24 → Retiro dispositivo intravaginal y sincronización.

- Aplicación intramuscular de prostaglandina o análogos.
- Aplicación intramuscular de Ciproionato de Estradiol.
- Aplicación intramuscular de Gonadotropina Corionica Equina.



ACTA DE VISITA TÉCNICA



3-VISITA → 20-12-24 → Se realiza la I.A.T.F

- Aplicación intramuscular de GnRH

RECOMENDACIONES:

Reunir las hembras con los toros luego de 10 días de la I.A.T.F para aprovechar el siguiente celo en caso de repetirlo.

| QUIEN REALIZA LA VISITA |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |                |
|-------------------------|-------------------|-------------------------|----------------|
| FIRMA:                  |                   | FIRMA                   |                |
| NOMBRE:                 | JUAN PABLO RINCÓN | NOMBRE                  | ALFONSO JORGAS |
| CARGO:                  | TECNICO APOYO     | CARGO                   | Propietario    |

Observaciones:

HEMBRAS INSEMINADAS 70



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 10, 12, 2024

## I. DATOS GENERALES

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| NOMBRE DE USUARIO:<br><i>DUMAR PLAZAS</i> | Nº DE CEDULA:<br><i>1006553017</i> |
| PREDIO:<br><i>PLANADAS</i>                | VEREDA:<br><i>PERICO</i>           |
| CORREGIMIENTO:<br><i>MORRO</i>            | TELÉFONO:<br><i>3124105350</i>     |

| GESTANTE | CICLO DE VIDA               |                      |                           |                       |                      | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE |          |                                  |              |                                   | PERTENENCIA ÉTNICA |      |                |          | PROS. SOCIAL |        | TIPO RÉGIMEN SALUD |      |        |                    |            |              |          |              |
|----------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------|------|----------------|----------|--------------|--------|--------------------|------|--------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|
|          | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS) | ADULTO MAYOR (>60AÑOS)        | VICTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO | AFROCOLOMBIANO | INDÍGENA | PALANQUERO   | RAIZAL | ROOM GITANO        | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |
|          |                             |                      |                           |                       | X                    |                               |          |                                  |              |                                   |                    |      |                |          |              |        |                    |      |        |                    |            |              |          |              |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO       |   | AGRICOLA              |  |          | MEDIO AMBIENTE  |  |
|----------------|---|-----------------------|--|----------|---|--|
| • Ganadería    | X | Forestal              |  | Cacao    | Control Y Seguimiento A Proyectos Obras Y Actividades |  |
| • Piscicultura |   | Agroforestal          |  | Café     | Proyecto Ciudadano De Educación Ambiental             |  |
| • Avicultura   |   | Banco De Maquinaria   |  | Plátano  | Guardabosques   |  |
| • Porcicultura |   | Seguridad Alimentaria |  | Cítricos | Actividades Del 1% Art 111 Ley 99/93                  |  |
| • Otros        |   | Piña                  |  | Otros:   | Otros:  |  |

## SITUACIÓN ENCONTRADA:

*Se brinda apoyo en la aplicación del protocolo para la realización de la I.A.T.F de acuerdo con el cronograma acordado de 3 visitas así:*

*1-VISITA → 10-12-24 → Inicio de protocolo y sincronización, se implanta dispositivo intravaginal de progesterona de un uso.*

- Aplicación intramuscular de Benzoato de Estradiol.*

*2-VISITA → 18-12-24 → Retiro dispositivo intravaginal y sincronización*

- Aplicación intramuscular de prostaglandina o análogos.*
- Aplicación intramuscular de Cetonato de Estradiol.*
- Aplicación intramuscular de Gonadotropina Corionica Equina.*



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



3-VISITA → 20-12-24 → Se realiza la I.A.T.F  
• Aplicación intramuscular de 61RH

## RECOMENDACIONES:

Reunir las hembras con los toros luego de 10 días de la I.A.T.F para aprovechar el siguiente celo en casa de repetirlo.

| QUIEN REALIZA LA VISITA                         |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |                 |
|---|-------------------|-------------------------|-----------------|
| FIRMA:  |                   | FIRMA                   |                 |
| NOMBRE:   | JUAN PABLO RINCON | NOMBRE                  | DUMIR H. PIZLOS |
| CARGO:  | TECNICO APOYO     | CARGO                   | PROPIETARIO     |
| <b>Observaciones:</b><br>HEMBRAS INSEMINADAS 10 |                   |                         |                 |



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 13, 12, 2024

## I. DATOS GENERALES

|   |                               |
|---|-------------------------------|
| NOMBRE DE USUARIO: <b>PLINIO MILLAN</b> | Nº DE CEDULA: <b>9654106</b>  |
| PREDIO: <b>EL CASACOL</b>               | VEREDA: <b>MARROQUIN</b>      |
| CORREGIMIENTO: <b>MORRO</b>             | TELÉFONO: <b>311250 26 84</b> |

| CICLO DE VIDA |                             |                      |                           |                       |                      | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE |          |                                  |              |                         |           | PERTENENCIA ÉTNICA |      |                |          | PROS. SOCIAL |        | TIPO RÉGIMEN SALUD |      |        |                    |            |              |          |              |
|---------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-------------------------|-----------|--------------------|------|----------------|----------|--------------|--------|--------------------|------|--------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|
| GESTANTE      | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS) | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS)       | VÍCTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE | MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO | AFROCOLOMBIANO | INDÍGENA | PALANQUERO   | RAIZAL | ROOM GITANO        | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |
|               |                             |                      |                           |                       |                      | X                             |          |                                  |              |                         |           |                    |      |                |          |              |        |                    |      |        |                    |            |              |          |              |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO  | AGRICOLA              | MEDIO AMBIENTE  |
|---|-----------------------|---|
| • Ganadería <input checked="" type="checkbox"/> | Forestal              | Control Y Seguimiento A Proyectos Obras Y Actividades |
| • Piscicultura                                  | Agroforestal          | Proyecto Ciudadano De Educación Ambiental             |
| • Avicultura                                    | Banco De Maquinaria   | Guardabosques   |
| • Porcicultura                                  | Seguridad Alimentaria | Actividades Del 1% Art 111 Ley 99/93                  |
| • Otros   | Piña                  | Otros:  |

### SITUACIÓN ENCONTRADA:

Se brinda apoyo en la aplicación del protocolo para la realización de la I.A.T.f de acuerdo con el cronograma acordado de 3 visitas así:

- 1-VISITA → 13-12-24 → Inicio del protocolo y sincronización, se implanta dispositivo intravaginal de progesterona de un uso.
  - Aplicación de Benzato de Estradiol.
- 2-VISITA → 21-12-24 → Retiro dispositivo intravaginal y sincronización.
  - Aplicación intramuscular de prostaglandina o análogos.
  - Aplicación intramuscular de Cipionato de Estradiol.
  - Aplicación intramuscular de Gonadotropina Corionica Equina.

# ACTA DE VISITA TÉCNICA



3- VISITA → 23-12-24 → Se realiza la I.A.T.f  
• Aplicación intramuscular de GARH

## RECOMENDACIONES:

Reunir las hembras con los toros luego de 10 días de la I.A.T.f para aprovechar el siguiente celo en caso de repetirlo.

| QUIEN REALIZA LA VISITA                         |                  | QUIEN ATIENDE LA VISITA |              |
|---|------------------|-------------------------|--------------|
| FIRMA:  |                  | FIRMA                   |              |
| NOMBRE:   | JUAN PABLO RIVÓN | NOMBRE                  | Pinia millan |
| CARGO:  | TECNICO SPOYO    | CARGO                   | Propietario  |
| <b>Observaciones:</b><br>HEMBRAS INSEMINADAS 70 |                  |                         |              |



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



FECHA: 13, 17, 2024

## I. DATOS GENERALES

|  |                                   |
|--|-----------------------------------|
| NOMBRE DE USUARIO:<br><i>JOSE NILO SIABATO</i> | Nº DE CEDULA:<br><i>9654940</i>   |
| PREDIO:<br><i>LA GARZA</i>                     | VEREDA:<br><i>MORRO</i>           |
| CORREGIMIENTO:<br><i>MORRO</i>                 | TELÉFONO:<br><i>313 831 99 74</i> |

| CICLO DE VIDA |                             |                      |                           |                       | POBLACIÓN A LA CUAL PERTENECE       |                         |          |                                  |              | PERTENENCIA ÉTNICA                |                    |      |                |          | PROS. SOCIAL |        | TIPO RÉGIMEN SALUD |      |        |                    |            |              |          |              |
|---------------|-----------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-------------------------|----------|----------------------------------|--------------|-----------------------------------|--------------------|------|----------------|----------|--------------|--------|--------------------|------|--------|--------------------|------------|--------------|----------|--------------|
| GESTANTE      | PRIMERA INFANCIA (0-5 AÑOS) | INFANCIA (6-13 AÑOS) | ADOLESCENCIA (14-17 AÑOS) | JUVENTUD (18-28 AÑOS) | ADULTEZ (29-59 AÑOS)                | ADULTO MAYOR (>60 AÑOS) | VÍCTIMAS | POBLACIÓN PRIVADA DE LA LIBERTAD | DISCAPACIDAD | POBLACIÓN EN PROCESO DE MIGRANTES | HABITANTE DE CALLE | OTRO | AFROCOLOMBIANO | INDÍGENA | PALANQUERO   | RAIZAL | ROOM GITANO        | OTRO | UNIDOS | FAMILIAS EN ACCIÓN | SUBSIDIADO | CONTRIBUTIVO | ESPECIAL | NO ASEGURADO |
|               |                             |                      |                           |                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                         |          |                                  |              |                                   |                    |      |                |          |              |        |                    |      |        |                    |            |              |          |              |

## II. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

| PECUARIO       |                                     | AGRICOLA              |  | MEDIO AMBIENTE |   |
|----------------|-------------------------------------|-----------------------|--|----------------|---|
| • Ganadería    | <input checked="" type="checkbox"/> | Forestal              |  | Cacao          | Control Y Seguimiento A Proyectos Obras Y Actividades |
| • Piscicultura |                                     | Agroforestal          |  | Café           | Proyecto Ciudadano De Educación Ambiental             |
| • Avicultura   |                                     | Banco De Maquinaria   |  | Plátano        | Guardabosques   |
| • Porcicultura |                                     | Seguridad Alimentaria |  | Cítricos       | Actividades Del 1% Art 111 Ley 99/93                  |
| • Otros        |                                     | Piña                  |  | Otros:         | Otros:  |

## SITUACIÓN ENCONTRADA:

*Se brinda apoyo en la aplicación del protocolo para la realización de la F.A.T.F de acuerdo con el cronograma acordado de 3 visitas así:*

*1- visita + 13-12-24 → Inicio del protocolo y sincronización, se implanta dispositivo intravaginal de progesterona de un uso.*

- Aplicación intramuscular de benzoato de Estradiol.*

*2- visita + 21-12-24 → Retiro dispositivo intravaginal y sincronización*

- Aplicación intramuscular de prostaglandina o análogos.*
- Aplicación intramuscular de Cipionato de Estradiol.*
- Aplicación intramuscular de Gonadotropina Coriónica Equina.*



# ACTA DE VISITA TÉCNICA



3-VISITA → 23-12-24 → Se realiza la I.A.T.F  
• Aplicación intramuscular de GnRH

## RECOMENDACIONES:

Reunir las hembras con los toros luego de 10 días de la I.A.T.F para aprovechar el siguiente celo en caso de repetirlo.

| QUIEN REALIZA LA VISITA                         |                   | QUIEN ATIENDE LA VISITA |                   |
|---|-------------------|-------------------------|-------------------|
| FIRMA:  |                   | FIRMA                   |                   |
| NOMBRE:   | JUAN PABLO RINCÓN | NOMBRE                  | José Mario Sabido |
| CARGO:  | TECNICO APOYO     | CARGO                   | Proprietario      |
| <b>Observaciones:</b><br>HEMBRAS INSEMINADAS 10 |                   |                         |                   |

