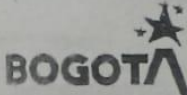


EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA	VEREDA	CORREGIMIENTO	FINCA
03/02/2025	Parra	NAZARETH	Georgeta
CUENCA	RÍO SUMAPAZ	RÍO BLANCO	HORA INICIO:
		X	
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD	LONGITUD	HORA FINAL:
USUARIO: Jaime García	4.1980	-74.1416	3:22 PM
DOCUMENTO	174230		
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO	X	PORCICOLA	AVICOLA
EQUINO		CUNICOLA	ORDENAMIENTO FINCA
CAPRINO		APICOLA	
OVINO		PISCICOLA	
MOTIVO DE VISITA			
PRIMERA VEZ	SEGUIMIENTO	FECHA DE VISITA ANTERIOR	
X			
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Se hace entrega de 1 bulto de sal mineralizada lechera al 10%			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
30 vacas 2 lecheras machos			
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
Se recomienda suministrar 100-120 gramos diarios por animal 300ms			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo, <u>Jaime García</u> mayor de edad, identificado/a con C.C. N° <u>174230</u> de <u>Bogotá</u> habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido claras las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exoneró de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	Firma Profesional:
No. de Cédula		Número T.P:	
		X <u>Jaime García</u>	X <u>Jaime García</u>
Firma del Operario de Campo		X <u>174230</u>	
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)
<u>20374930</u>			



**ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ**



BOGOTÁ



EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA: <u>03/02/2025</u>	CORREGIMIENTO: <u>NAZARETH</u>	BETÁNIA	SAN JUAN
VEREDA: <u>Barraza</u>	FINCA: <u>La Herrería</u>		
CUENCA: <u>RÍO SUMAPAZ</u>	RÍO BLANCO	HORA INICIO: <u>7:45</u>	HORA FINAL: <u>3:15 PM</u>
GEOREFERENCIACIÓN: <u>Latitud 11° 18' 11"</u>	LONGITUD: <u>74° 47' 52"</u>	DOCUMENTO: <u>21076625</u>	
USUARIO: <u>Laura Victoria Mican</u>			
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO	☒	PORCICOLA	☐
EQUINO	☐	CUNICOLA	☐
CAPRINO	☐	APICOLA	☐
OVINO	☐	PISCICOLA	☐
MOTIVO DE VISITA		AVICOLA	
PRIMERA VEZ: ☐	SEGUIMIENTO: ☐	ORDENAMIENTO FINCA	
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
<u>Seranka entrega 1 Sal mineralizada dechera al 10%</u>			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
<u>Uvas 5</u>	<u>1 Mavilla</u>		
<u>1 Toio</u>	<u>1 Temera</u>		
	<u>4 Temeros</u>		
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
<u>Se recomienda Sanitizar 100-120 gramos en dosis por animal.</u>			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo <u>Laura Victoria Mican</u> mayor de edad, identificado/a con C.C. N° <u>21076625</u> de <u>Bogotá</u> habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido dadas las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo post intervención, por lo cual exoneró de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita: DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	Firma Profesional:	
No. de Cédula: <u>21076625</u>	Número T.P.: <u>21076625</u>		
Firma del Operario de Campo: <u>Laura Victoria Mican</u>			
No. de Cédula: <u>21076625</u>	Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)	
ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ		BOGOTÁ	

EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

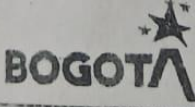
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA			
FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA VEREDA	DD MM AAAA 03 02 2025	CORREGIMIENTO:	NAZARETH BETANIA SAN JUAN
FINCA		La Campina	
CUENCA	RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☒	HORA INICIO:	HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD 4° 18' 44"	LONGITUD:	74° 11' 48" 290 453000
USUARIO	Luis Muñoz	DOCUMENTO	57094411
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO ☒	EQUINO ☐	PORCICOLA ☐	AVICOLA ☐
CAPRINO ☐	OVINO ☐	CUNICOLA ☐	ORDENAMIENTO FINCA ☐
MOTIVO DE VISITA		FECHA DE VISITA ANTERIOR	
PRIMERA VEZ ☐	SEGUIMIENTO ☐		
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Se realizó entrega de 1 Datto de sel mineralizado - Lechero al 10%			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
Vacas 2 Terneras - 2 Bovillas 5.2			
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
Se recomienda vacunostar 100 - 120 gramos por animal.			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo <u>José Muñoz</u> mayor de edad, identificado/a con C.C. N° <u>57094411</u> de <u>Bogotá</u> representante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido claras las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	Firma Profesional:
No. de Cédula		Número T.P:	
Firma del Operario de Campo			
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)
ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ		BOGOTÁ	

EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA			
FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA	DD	MM	AAAA
VEREDA	CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN		
CUENCA	RÍO SUMAPAZ	RÍO BLANCO	FINCA
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD	LONGITUD	HORA INICIO: HORA FINAL:
USUARIO	DOCUMENTO		
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO		PORCICOLA	AVICOLA
EQUINO		CUNICOLA	ORDENAMIENTO FINCA
CAPRINO		APICOLA	
OVINO		PISCICOLA	
MOTIVO DE VISITA			
PRIMERA VEZ	SEGUIMIENTO	FECHA DE VISITA ANTERIOR	
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Se realiza Entrega de 1 bulto de Sal numerada lechera 10%			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
10 hembras 2 machos			
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
Se recomienda 2 machos 100-120 gramos Por cordero			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo, Cecilia Truener, mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 39708605 de Bogotá, habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido dadas las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	Firma Profesional:
No. de Cédula		Número T.P.	
Firma del Operario de Campo		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)
No. de Cédula			



ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ



BOGOTÁ



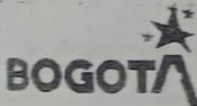
ULATA
SUMAPAZ

EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA			
FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA	VEREDA	CORREGIMIENTO:	FINCA
02/02/2025	Nazareth	NAZARETH	Cedral
CUENCA	RÍO SUMAPAZ	RÍO BLANCO	HORA INICIO:
		☒	
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD	LONGITUD:	HORA FINAL:
USUARIO	Churaro	27° 11' 12"	14:15:44
		DOCUMENTO	3231851
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO	☒	PORCICOLA	AVICOLA
EQUINO	☐	CUNICOLA	ORDENAMIENTO FINCA
CAPRINO	☐	APICOLA	
OVINO	☐	PISCICOLA	
PRIMERA VEZ	☐	SEGUIMIENTO	FECHA DE VISITA ANTERIOR
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Sevaltra entrega de 1 bulto de Sevaltra lechera al 10%			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
Guacas Temera = 2 Jeneros = 11			
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
Se recomienda suministrar 100-120 gramos por animal diario			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo, _____ mayor de edad, identificado/a con C.C. N° _____ de _____ habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido claras las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	Firma Profesional:
No. de Cédula		Número T.P:	
Firma del Operario de Campo			
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)
80374930			



ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ




FINCA:

HORA IN
LONGIT

PECIE

SITA

NTD A A

 $\frac{2}{6}$

RECOMMENDATIONS

0111

me

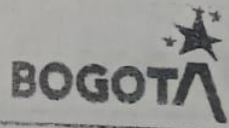
DE LA V

de comiendo. Succinistras
Chanos por cenizas.

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA	DD MM AAAA	CORREGIMIENTO:	NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA	Arucas	FINCA:	La Deliciosa
CUENCA	RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☒	HORA INICIO:	HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD 4.1691	LONGITUD:	74.1676
USUARIO	Jorge Víctor Hilario	DOCUMENTO	19 911 745
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO ☐	PORCICOLA ☐	AVICOLA ☐	
EQUINO ☐	CUNICOLA ☐	ORDENAMIENTO FINCA ☐	
CAPRINO ☐	APICOLA ☐		
OVINO ☐	PISCICOLA ☐		
MOTIVO DE VISITA			
PRIMERA VEZ ☐	SEGUIMIENTO ☐	FECHA DE VISITA ANTERIOR	
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Se realiza Entrega de 1 becho de Sal mineralizada bechera 10%			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
4 vacas 5 novilla 1 Toro 2 Terneros			
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
Se recomienda suministrar 100 - 120 gramos diarios por animal			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo <u>Jorge Víctor Hilario</u> mayor de edad, identificado/a con C.C. No <u>19 911 745</u> de <u>Bogotá</u> habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido claras las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	
No. de Cédula		Número T.P:	
Firma del Operario de Campo		Firma Profesional:	
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	
		Firma o Huella (en caso de no saber escribir)	



ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ



BOGOTÁ



ULATA SUMAPAZ

EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA Y AMBIENTAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA			
FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO AREA PECUARIA, NUCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA	DD / MM / AAAA	CORREGIMIENTO:	NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA	Aurca	FINCA:	Los Scaquebs
CUENCA	RÍO SUMAPAZ	RÍO BLANCO	X
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD	4° 18' 14" N	HORA INICIO:
USUARIO	Tirso Martínez	LONGITUD:	74° 17' 03" W
	314 233 4892	DOCUMENTO	2959 msnc
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO	X	PORCICOLA	
EQUINO		CUNICOLA	
CAPRINO		APICOLA	
OVINO		PISCICOLA	
MOTIVO DE VISITA			
PRIMERA VEZ		SEGUIMIENTO	
FECHA DE VISITA ANTERIOR			
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Se realiza entrega de 1 balto de Sal Mineralizada Lechera 10 %			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
Vacas 4			
1 Toro			
1 ternera 2			
1 ternera 1			
Novillas			
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
Se recomienda suministrar 100 - 120 gramos diaria por animal.			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo <u>Tirso Martínez</u> mayor de edad, identificado/a con C.C. N° <u>86381173</u> de <u>Bogotá</u> habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido dadas las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	Firma Profesional:
No. de Cédula		Número T.P.:	
Firma del Operario de Campo		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)
No. de Cédula			



ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ

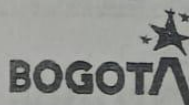



EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA VEREDA	DD MM AAAA 08 02 2025	CORREGIMIENTO	FINCA: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
CUENCA	RÍO SUMAPAZ	RÍO BLANCO	HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD 4° 18' 33" N	LONGITUD 74° 16' 50" W	2957 msnm
USUARIO	Edel Angelina Molina Peribeto	DOCUMENTO	39766742
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO	☒	PORCICOLA	AVICOLA
EQUINO	☐	CUNICOLA	ORDENAMIENTO FINCA
CAPRINO	☐	APICOLA	
OVINO	☐	PISCICOLA	
MOTIVO DE VISITA			
PRIMERA VEZ	☐	SEGUIMIENTO	FECHA DE VISITA ANTERIOR
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Se hace entrega de producto de Sol. enmerizada lechera al 10%			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
3 vacas / 1 ternera			
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
Se recomienda suministrar 100 gramos por animal al día			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo <u>Edel Angelina Molina</u> mayor de edad, identificado/a con C.C. N° <u>39766742</u> de <u>BOGOTÁ</u> habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido dadas las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	Firma Profesional:
No. de Cédula		Número T.P.:	
Firma del Operario de Campo			
No. de Cédula	39766742	Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)



ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ



EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA			
FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA	DD	MM	AAAA
VEREDA	Santa Rosa		CORREGIMIENTO
			FINCA
			NAZARETH BETANIA SAN JUAN
CUENCA	RÍO SUMAPAZ	RÍO BLANCO	HORA INICIO:
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD	4°23'10"N	HORA FINAL:
USUARIO	Saul Huertas		LONGITUD:
			74°18'57"W
			DOCUMENTO
			79878742
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO		PORCICOLA	
EQUINO		CUNICOLA	
CAPRINO		APICOLA	
OVINO		PISCICOLA	
MOTIVO DE VISITA			
PRIMERA VEZ		SEGUIMIENTO	
FECHA DE VISITA ANTERIOR			
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Se realiza entrega de 1 auto de del manejador dechero al 10%			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
5 vacas 1 Toro		Termeras 2 / 100villas 3 Termeras / Termeras levantes 5	
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
Suministra 100 - 120 gramos diarios Por cecumen			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo <u>Saul Huertas</u> mayor de edad, identificado/a con C.C. N° <u>79878742</u> de <u>Bogotá</u> habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido dadas las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita;	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	
No. de Cédula		Número T.P.:	
Firma del Operario de Campo		Nombre del Usuario y No. de Cédula	
No. de Cédula		Firma o Huella (en caso de no saber escribir)	



ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ

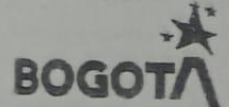


EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA VEREDA	DD / MM / AAAA 03 / 02 / 2025 Santa Rosa	CORREGIMIENTO:	FINCA: ☐ NAZARETH ☐ BETANIA ☐ SAN JUAN
CUENCA	RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☒	HORA INICIO:	HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD 4.7865	LONGITUD: 74.1889 W	5474. msnm
USUARIO	Erwin Torres	DOCUMENTO	79519542
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO ☒	PORCICOLA ☐	AVICOLA ☐	
EQUINO ☐	CUNICOLA ☐	ORDENAMIENTO FINCA ☐	
CAPRINO ☐	APICOLA ☐		
OVINO ☐	PISCICOLA ☐		
MOTIVO DE VISITA			
PRIMERA VEZ ☐	SEGUIMIENTO ☐	FECHA DE VISITA ANTERIOR ☐	
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Se realiza Entrega de 1 Gallo de Sul semoviente a lechero al 10%			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
4 1 vaca 2 novillos 1 Ternera			
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
tres Sumos 100 gramos diarios Por animal.			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Erwin Torres mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 79519542 de Bogotá habitante de la localidad Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y/o recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha informado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido dadas las debidas explicaciones y/o aclaraciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo posterior, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Fecha próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	
Cédula		Número T.P.:	
Firma del Operario de Campo		Firma Profesional:	
Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	
		Firma o Huella (en caso de no saber escribir)	



**ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ**



BOGOTÁ



**ULATA
SUMAPAZ**

EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA			
FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PÉCUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA	DD / MM / AAAA	CORREGIMIENTO:	FINCA
VEREDA		NAZARETH	BETANIA SAN JUAN
CUENCA	RÍO SUMAPAZ	RÍO BLANCO	HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD	LONGITUD:	
USUARIO		DOCUMENTO	
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO		PORCICOLA	AVICOLA
EQUINO		CUNICOLA	ORDENAMIENTO FINCA
CAPRINO		APICOLA	
OVINO		PISCICOLA	
MOTIVO DE VISITA			
PRIMERA VEZ	SEGUIMIENTO	FECHA DE VISITA ANTERIOR	
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Se hace entrega de 1 Bulto de Sal mineralizada lechero al 10%			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
6 vacas / 1 Ternero 4 novillas / 1 Toro 1 Ternero			
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
Se recomienda suministrar 100 - 200 gramos por animal diario			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo <u>Alvis Maria Gamba</u> mayor de edad, identificado/a con C.C. N° <u>52286466</u> de <u>BOGOTÁ</u> habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido claras las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	Firma Profesional:
No. de Cédula		Número T.P.:	
Firma del Operario de Campo			
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)



ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ



BOGOTÁ



ULATA
SUMAPAZ

EVIDENCIAS DE OBLIGACION #5 DE CPS 644-2024
 FORMATOS DE ASISTENCIAS REALIZADAS EN FEBRERO 2025

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SUMAPAZ ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO			
1. Datos Generales			
FECHA	09/02/2025	CORREGIMIENTO:	NAZARETH BETANIA SAN JUAN
VEREDA	Arena	FINCA:	
CUENCA	RÍO SUMAPAZ	RÍO BLANCO	
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD 4° 11' 98" N	LONGITUD -74° 47' 36" W	306 msnm
USUARIO	Olga Fajardo	DOCUMENTO	57973826
2. TIPO DE ESPECIE			
BOVINO	☒	PORCÍCOLA	☐
EQUINO	☐	CUNICOLA	☐
CAPRINO	☐	APÍCOLA	☐
OVINO	☐	PISCICOLA	☐
MOTIVO DE VISITA			
PRIMERA VEZ	☒	SEGUIMIENTO	☐
FECHA DE VISITA ANTERIOR			
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES			
Vaca cortada el Peron Superior Izquierdo			
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES			
Se aplica 1 Triplex Peroran 15 ud. Flunixin			
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA			
Se recomienda aplicar 15 ud de Flunixin Peroran - n. después del ordeño			
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN			
Yo <u>Olga Fajardo</u> mayor de edad, identificado/a con C.C. N° <u>57973826</u> de <u>Nazareth</u> habitante de la localidad de Sumapaz, siendo beneficiario/a del programa de Asistencia Técnica Agropecuaria y Ambiental, por medio de la ULATA, me comprometo a seguir las indicaciones y recomendaciones dadas por el profesional respecto al manejo y/o tratamiento recomendado. Así mismo, declaro que el profesional de la ULATA, me ha explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido claras las posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y manejo pos intervención, por lo cual exonero de toda la responsabilidad a la Alcaldía local de Sumapaz a la ULATA y al profesional que ha realizado el procedimiento.			
7. Firmas			
Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional:	
No. de Cédula	<u>374930</u>	Número T.P.:	<u>57973826</u>
Firma del Operario de Campo	<u>[Firma]</u>	Firma Profesional:	<u>[Firma]</u>
No. de Cédula	<u>374930</u>	Nombre del Usuario y No. de Cédula	
		Firma o Huella (en caso de no saber escribir)	



ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ



BOGOTÁ



ULATA
SUMAPAZ