

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: 24 01 2017 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
FINCA: centro poblado
CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☒ HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN: Marco Antonio Quintero LATITUD: LONGITUD:
USUARIO: Marco Antonio Quintero DOCUMENTO: 174133

Tel 3228242277

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO	<input type="checkbox"/>	PORCICOLA	<input type="checkbox"/>	AVICOLA	<input type="checkbox"/>
EQUINO	<input type="checkbox"/>	CUNICOLA	<input type="checkbox"/>	ORDENAMIENTO FINCA	<input type="checkbox"/>
CAPRINO	<input type="checkbox"/>	APICOLA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
OVINO	<input type="checkbox"/>	PISCICOLA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ ☒ SEGUIMIENTO ☐ FECHA DE VISITA ANTERIOR:

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Se evidencia rancho hembra cnello con baja cc y lesiones demicas - cnello blanco-crema -afe.

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Lesion urea izquierda lesia costal izquierda baja condicón corporal

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

se realiza entrega de alimentacion
se realiza limpieza de heridas = reusien sin exposición
-recomiendo reusie limpieza

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Marco A. Quintero mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 1743 de Bogotá habitante de la ciudad de Bogotá, 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, 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 de la 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: <u>Marco Antonio Quintero</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula		Número T.P.: <u>31301</u>	
Firma del Operario de Campo		<u>Marco Antonio Quintero</u>	<u>174133</u>
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)



ALCALDÍA LOCAL
DE SUMAPAZ

BOGOTÁ

