

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, NUCLEO PRODUCTIVO

1. Datos Generales

FECHA: 03/07/2016 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN  
VENEDA: Penabaz FINCA:  
CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO HORA INICIO: 10:30 HORA FINAL: 11:00  
COORDINACIÓN: LATITUD: LONGITUD: DOCUMENTO: 134228  
USUARIO: Jose Muñoz

2. TIPO DE ESPECIE

BIVINO EQUINO CAPEINO OVINO PORCICOLA CUNICOLA APICOLA PISCICOLA AVICOLA ORDENAMIENTO FINCA: Canino

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ ☒ SEGUIMIENTO ☐ FECHA DE VISITA ANTERIOR:

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Seguimiento y atención veterinaria a canino con aparente leso ocular bilateral por "yo decorerici"

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

canino macho crillo colombiano estandar "sanza" entero

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Se evidencia canino con c.c. 3/5, mucosa oral mucosa ciliar congestada por la aparente presencia de "opercerela" o bota lubricante constantemente

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo, Jose Muñoz mayor de edad, identificado/a con C.C. No 134228 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 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 por 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

Resistencia próxima	DD/MM/AAAA	Nombre Profesional: Dr. Bibio	Firma Profesional:
Número de Cédula		Número T.P.: 31367	
Firma del Operario de Campo		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)

ALCALDÍA LOCAL DE SUMAPAZ

BOGOTÁ

