

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: 08/04/2019 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN  
VEREDA: Betania FINCA: Betania  
CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☐ HORA INICIO: 11:50 HORA FINAL: 12:30  
GEOREFERENCIACIÓN: WILMA RENO LATITUD: 324910473 LONGITUD: 80253969  
USUARIO: WILMA RENO DOCUMENTO: 80253969

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO  
EQUINO  
CAPRINO  
OVINO

PORCICOLA  
CUNICOLA  
APICOLA  
PISCICOLA

AVICOLA  
ORDENAMIENTO FINCA

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ ☐

SEGUIMIENTO ☐

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Recombalek CSICV  
Rac 258



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Lucas: Hacho entero - sm cnallo - cafe - conno

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

center el manejo de la zona de apicultura  
Respeto cualquier establecimiento

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Wilma Reno mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 20253969 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 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>Wilma Reno</u> Número T.P.: <u>3136</u>	Firma Profesional: <u>Wilma Reno</u>
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula <u>WILMA RENO</u> <u>80253969</u>	Firma o Huella ( en caso de no saber escribir)



ALCALDÍA LOCAL  
DE SUMAPAZ



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: 09/07/2018 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN  
VEREDA: Betania FINCA: El Placer  
CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO HORA INICIO: 12:45 HORA FINAL: 1:10  
GEOREFERENCIACIÓN: ALTITUD LONGITUD: 80381912  
USUARIO: Arlinton Ríos DOCUMENTO: 80381912

tel. 320-700080

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO  
EQUINO  
CAPRINO  
OVINO

PORCICOLA  
CUNICOLA  
APICOLA  
PISCICOLA

AVICOLA  
ORDENAMIENTO FINCA

MOTIVO DE VISITA

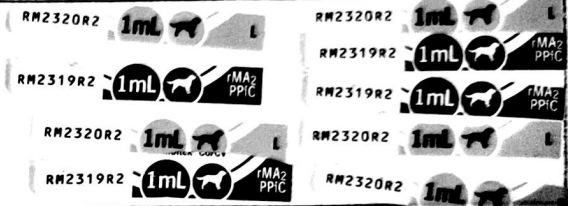
PRIMERA VEZ

SEGUIMIENTO

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Recombiter C6CV  
Par 258



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Podolfo: canino macho entero - castrado - tricolor 3 años  
Gloriet: canino hembra esterizada color negro doado 3 años  
Terra: canino macho entero castrado tricolor 5 años

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Bororo: canino hembra entera - castrada tricolor 1 año  
Estar la mapabaca de la zona  
manejo de machos castrados

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Arlinton Ríos mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 80381912 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: <u>Umarito</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula		Número T.P.: <u>31302</u>	
Firma del Operario de Campo		<u>Hollinbar Ruben Riosquevedo</u>	
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella ( en caso de no saber escribir)



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: 02/05/2019 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN  
VEREDA: Betania FINCA: Betania

CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☒ HORA INICIO: 11:00 HORA FINAL: 11:40  
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: LONGITUD: DOCUMENTO: 30491850

USUARIO: Carlos Ruiz TEL: 3144923949

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO  
EQUINO  
CAPRINO  
OVINO

PORCICOLA  
CUNICOLA  
APICOLA  
PISCICOLA

AVICOLA  
ORDENAMIENTO FINCA

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ ☐

SEGUIMIENTO ☐

FECHA DE VISITA ANTERIOR ☐

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

- Antrobia
- Revisión y examen clínico por parte del equipo AV
- Optimo estado físico. sin evidencia de enfermedad

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Tupical: canno macho entero - Dorado

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

- Entr el manejo de U209 de opiacen
- Reporto cualquier eventuales

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Carlos Ruiz mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 80441850 de Bogota 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: <u>Carlos Ruiz</u> Número T.P.: <u>31367</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula		<u>Carlos Ruiz</u> <u>80441850</u>	<u>[Firma]</u>
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



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: 08/01/2019 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN  
VEREDA: Betania FINCA: Betania

CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☒ HORA INICIO: 9:00 HORA FINAL: 9:30  
COORDINACIÓN: LATITUD: LONGITUD: DOCUMENTO: 82094442

USUARIO: Nono Nelly Morales  
TEL: 3213564891  
2. TIPO DE ESPECIE  
BOVINO ☐ PORCICOLA ☐ AVICOLA ☐  
EQUINO ☐ CUNICOLA ☐ ORDENAMIENTO FINCA ☐  
CANINO ☐ APICOLA ☐ Cano  
PISCICOLA ☐

MOTIVO DE VISITA  
PRIMERA VEZ ☒ SEGUIMIENTO ☐ FECHA DE VISITA ANTERIOR:

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Penicilina Pac 250 → abache cano  
Febendazol P.O 5ml

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Vacunación antirrábica abache o  
Ex clínico en SX de enfermedad  
Admin Febendazol P.O

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Esta manipulación de los  
Se realiza sensibilización a B.A y terapia respiratoria

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo, Mara Nelly Morales mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 82094442 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 explico 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 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 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: <u>Ina R</u> Número T.P.: <u>31303</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
N.º de Cédula		Nombre del Operario de Campo: <u>Nono Nelly Morales</u> 32094442	Firma Operario: <u>[Firma]</u>
N.º de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)



[Firma]





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: 07/04/2011 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN  
VEREDA: FINCA: NL  
CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO ☒ HORA INICIO: 2:20 HORA FINAL: 2:45  
GEOREFERENCIACIÓN LATITUD LONGITUD:  
USUARIO: Danilo Romero DOCUMENTO: 7984910

Tel 3219865841

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO  
EQUINO  
CAPRINO  
OVINO

PORCICOLA  
CUNICOLA  
APICOLA  
PISCICOLA

AVICOLA  
ORDENAMIENTO FINCA

PRIMERA VEZ ☐

SEGUIMIENTO ☐

MOTIVO DE VISITA

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Revacunación campo - Kira-chinpa, Barro, alegría sima  
Rebendrol: Kira, chinpa, campo, Barro, alegría, soto, muni sima

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Vacunación S.C.  
Desparasitación P.O

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Se realiza chequeo bienestar y protección animal  
No manipular zonas de los animales vacunados

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo, Danilo Romero mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 7984910 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, explicado claramente en que consiste el procedimiento a realizar en el predio de mi propiedad o bajo mi cuidado y responsabilidad; también han sido de 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 proceso.

7. Firmas

Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional: Lina Rbo Número T.P.: 31367	Firma Profesional: [Firma]
No. de Cédula		Danilo Romero 7984910	Firma Profesional: Danilo Romero
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



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: Feb 16 2019 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN  
VEREDA: De presia  
CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☒ HORA INICIO: 10:00 HORA FINAL: 10:30  
GEOREFERENCIACIÓN: Latitud LONGITUD: 34° 40' 03"  
USUARIO: Miriam Hurea DOCUMENTO: 34796103

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO  
EQUINO  
CAPRINO  
OVINO

PORCICOLA  
CUNICOLA  
APICOLA  
PISCICOLA

AVICOLA  
ORDENAMIENTO FINCA

ave

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ ☒

SEGUIMIENTO ☐

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Revacunación Par 258 - vala Locki Lulu.  
Febendad PO 3ml ml ckanino

El chupo no se evidencia se do enfermedad

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

vacunación s controla  
Febendad PO

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

No cumplir la zona de vacunación  
se realiza chupo en pastura y bodega animal

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo: Miriam Hurea mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 39796103 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

Recordatorio próxima visita:	DD / MM / AAAA	Nombre Profesional: <u>Lina R</u> Número T.P.: <u>3032</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula		<u>Miriam Hurea</u> <u>39796103</u>	
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

