

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: 07/01/2018 CORREGIMIENTO: NAZARETH, BETANIA, SAN JUAN  
VEREDA: FINCA: N/A

CUENCA: RÍO SUMAPAZ ☐ RÍO BLANCO ☒ HORA INICIO: 2:20 HORA FINAL: 2:45

GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: LONGITUD: DOCUMENTO: 3987910

USUARIO: Danilo Romero Tel: 3219865891

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

Revacunación campo - Kira, Chirpa, Boca, alegna sima  
Febendazol: Kira, chirpa, campo, Boca, alegna, soto, mini sima

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Vacunación S.C.  
Desparasitación P.O

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

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

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo, Danilo Romero, mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 3987910 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: Lina Pico Número T.P.: 31367	Firma Profesional: [Firma]
No. de Cédula	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

