





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 <u>05/01/2018</u> <u>Rio bajo</u>	CORREGIMIENTO:	NAZARETH	BETANIA	SAN JUAN
		FINCA:	<u>El papayo</u>		
CUENCA	RÍO SUMAPAZ	RÍO BLANCO	HORA INICIO:	HORA FINAL:	
GEOREFERENCIACIÓN	LATITUD	LONGITUD:			
USUARIO	<u>Carmen Quintero</u>		DOCUMENTO	<u>51995209</u>	
2. TIPO DE ESPECIE					
BOVINO		PORCICOLA		AVICOLA	
EQUINO		CUNICOLA		ORDENAMIENTO FINCA	
CAPRINO		APICOLA		<u>CANINO</u>	
OVINO		PISCICOLA			
MOTIVO DE VISITA					
PRIMERA VEZ		SEGUIMIENTO	<input checked="" type="checkbox"/>	FECHA DE VISITA ANTERIOR	
3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES					
<u>Recombitek. CCU</u> <u>2ab 253</u>					
4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES					
<u>Pulgas - canino Macho enterro collar Blanco-Dorado</u> <u>Krg - canino Hembra esterizada collar negro</u>					
5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA					
<u>NO manipular la vac</u> <u>patita entubada</u>					
6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN					
Yo <u>Carmen Quintero</u> mayor de edad, identificado/a con C.C. N° <u>51995209</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:		
		Número T.P:			
No. de Cédula		<u>Carmen Quintero</u>	<u>Carmen Quintero</u>		
Firma del Operario de Campo		<u>51995209</u>	<u>51995209</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



ULATA  
SUMAPAZ