

ASISTENCIA TECNICA AGROPECUARIA DIRECTA RURAL
UNIDAD LOCAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA ULATA

FORMATO DE VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO ÁREA PECUARIA, NÚCLEO PRODUCTIVO

1. Datos Generales

FECHA VEREDA: 03/03/2019 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SA
FINCA: La Esperanza
CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN: Latitud Longitud
USUARIO: Lucila Ojeda DOCUMENTO: 20815758

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 ACTIVIDAD

Recomendación CGICV.

Buena P.O.

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

- Firula 15 - negro amullo 6m - macho entero - mestizo
- Maggi - negro amullo 1 año - hembra entera - mestizo
- NN: - negro-beige - 2 años - hembra entera - mestizo

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

- Pinna - amullo - hembra - mestizo - esterilizado mestizo
- Muñeca - negro amullo - 3 meses - entera mestizo

Se atiende urgencia veterinaria en procedimiento menor en cara por coartada en alambre. Sutura facial, ab im 1 ml cap. Se recomienda realizar limpieza y retiro de punt.

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Lucila Ojeda mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 20815758 de Bogotá habitante de la 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 posibles complicaciones que pueden surgir durante o posterior a las acciones realizadas en este predio, así como la importancia del cuidado y mayor 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>Lucila Ojeda</u> Número T.P.: <u>31362</u>	Firma Profesional: <u>[Firma]</u>
No. de Cédula		<u>Lucila Ojeda</u> <u>20815758</u>	<u>Lucila Ojeda</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)