

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: 14/03/2025 CORREGIMIENTO: NAZARETH BETANIA SAN JUAN
FINCA: La Cruz

CUENCA: RÍO SUMAPAZ RÍO BLANCO
HORA INICIO: HORA FINAL:
GEOREFERENCIACIÓN: LATITUD: LONGITUD:
USUARIO: Yeny Celeita DOCUMENTO: 52934084

TEL: 3142600833 TIPO DE ESPECIE

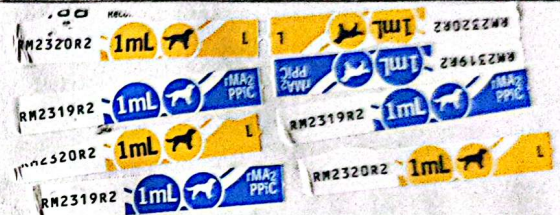
BOVINO EQUINO CAPRINO OVINO
PORCICOLA CUNICOLA APICOLA PISCICOLA
AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

PRIMERA VEZ SEGUIMIENTO MOTIVO DE VISITA
FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Recombitek.

3 Bravect P.O



4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Regalo - Canino - Macho - Dorado - 3m - entero - mestizo
Piki - canino - hembra - Amarillo - 1 año entero mestizo
Marcheca - canino - hembra Negro - Blanca - Marca - 2 años enteros

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Asabarhe - canino - Macho - Negro - Amarillo - 2 años entero

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Yeny Celeita mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 52934084 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 posterior a 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: Número T.P:	Firma Profesional:
No. de Cédula		Yeny Celeita 52934084	Jenny Celeita
Firma del Operario de Campo			
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)