

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: Granada PA CSM 25AA CORREGIMIENTO: El Guapo FINCA: El Guapo
CUENCA: RIO SUMAPAZ ☒ RIO BLANCO ☐ HORA INICIO: 1:30 HORA FINAL: 2:00pm
GEOREFERENCIACIÓN: Manu Hilda Peraza LONGITUD: 20 816195
USUARIO: Manu Hilda Peraza DOCUMENTO: 20 816195
Tel: 313 944 5556

2. TIPO DE ESPECIE

BOVINO
EQUINO
CAPRINO
OVINO

PORCICOLA
CUNICOLA
APICOLA
PISCICOLA

AVICOLA
ORDENAMIENTO FINCA

canino - felino

MOTIVO DE VISITA

PRIMERA VEZ ☒

SEGUIMIENTO ☐

FECHA DE VISITA ANTERIOR

3. DIAGNÓSTICO / SEGUIMIENTO A ACTIVIDADES

Recombitek colcv

Triple felina feligen crp

Bravecto (1)

RM2320R2

1mL

1mL

RM2320R2

1mL

1mL

RM2319R2

1mL

1mL

RM2319R2

1mL

1mL

96NK 06/23 05/25

MX06 83284903

96NK 06/23 05/25

MX06 83284903

4. PROCEDIMIENTO / RECOMENDACIONES

Simon = Canino macho castrado - negro amarillo - cuello - 8 cm
Sam = Canino hembra - estubada blanca cafe - cuello 8 cm
copito = felino macho - negro blanco entero cuello 4m
luna gris = felino hembra - gris blanco entero cuello 4m

5. RECOMENDACIONES DE LA VISITA

Se realiza chequeo de BA y tenencia resp. bpa de
madro,

6. CORRESPONSABILIDAD Y AUTORIZACIÓN

Yo Manu Peraza mayor de edad, identificado/a con C.C. N° 20816195 de Cabreá 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: <u>Manu Hilda Peraza</u> Número T.P.: <u>20816195</u>	Firma Profesional: <u>Manu Peraza</u>
No. de Cédula		Nombre del Usuario y No. de Cédula	Firma o Huella (en caso de no saber escribir)